**«В» группа «Азы творчества»**  Директору МБУ ДО «ДХШ № 2

им. В.И. Сурикова» г. Липецка

**И.С. Кошеляевой**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. заявителя*

**З А Я В Л Е Н И Е.**

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. полностью, в родительном падеже)*

на обучениепо **дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Азы творчества»** за счет средств физического лица (в среднем - 4 занятия в месяц) .

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Конт. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактическое место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Согласен на использование персональных данных моих и моего ребёнка согласно ФЗ №152 в интересах моего ребёнка (конкурс, поездки, ЧП и т.д.). *В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 согласно №152 - ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.***
* **С документами Школы ознакомлен на официальном сайте (и на стенде в школе) – Устав, лицензия, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими образовательные отношения и образовательный процесс. А также ознакомлены с работой приемной комиссии и апелляционной и видами подачи апелляции.** [**https://surikovadhsh.ru/**](https://surikovadhsh.ru/)

*С условиями ознакомлен и даю согласие на обработку персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Ф.И.О.) ( подпись)*

***Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.***

***Ф.И.О. и ПОДПИСЬ ЛИЦА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)* ***(****расшифровка )*