

В Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение «Санкт-Петербургский городской Дворец творчества юных»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по дополнительной общеразвивающей программе за счет средств законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение

Я,
Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Паспорт
Серия, номер

Когда, кем выдан

Телефон законного представителя:
Дата и место рождения:

Место работы:
E-mail
Адрес места жительства представителя:

Являясь в соответствии с

Указать наименование документа и реквизиты свидетельства о рождении, в случае опекуна / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

законным представителем
Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Пол м ж - нужное отметить

Возраст
Дата рождения
года

Номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность обучающегося, и выдавший его орган (свидетельство о рождении до 14 лет, паспорт с 14 лет):

Адрес места жительства

Район проживания

Школа / сад

Класс

Телефон

прошу зачислить его (ее) в структурное подразделение <Отдел> для обучения по программе

Код <КодПрогр> <Программа>

Группа
Год обучения

Handwritten signature

Подтверждаю, что до подписания настоящего заявления ознакомлен(а) с Уставом ГБНОУ «СПБ ГДТЮ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами оказания платных образовательных услуг, образовательной программой <Программа>, Методическими рекомендациями «О порядке привлечения и использования средств физических и(или) юридических лиц и мерах по предупреждению незаконного сбора средств с родителей (законных представителей) обучающихся, воспитанников государственных образовательных организаций Санкт-Петербурга» (утв. Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 30.10.2013 № 2524-р), Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами выездов детских объединений, Положением об <Отдел>, Положением о платных образовательных услугах Учреждения, расписанием занятий, другими документами и информацией, предусмотренными п. 3.3, 3.4 Положения о платных образовательных услугах Учреждения.

Дата

Подпись

Расшифровка

Даю согласие Государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению «Санкт-Петербургский городской Дворец творчества юных», расположенному по адресу Санкт-Петербург, Невский пр., д. 39 лит. А, на обработку, как правило, без использования средств автоматизации путем хранения, извлечения, использования, уточнения, передачи (распространение, предоставление, доступ) Комитету по образованию, ПАО «Ростелеком» и в компетентные суды, обезличивания, блокирования, уничтожения в целях зачисления, ведения личного дела, внесения в автоматизированную информационную систему учета Учреждения, подготовки характеристик, подготовки приказов, оформления актов о несчастных случаях с обучающимися, регистрации, оформления результатов расследований, заполнения журналов учета занятий детских объединений, табелей учета посещаемости детей, предоставления информации о пользователях оконечного оборудования услуг связи по передаче данных, взыскания задолженности по договору об оказании платных образовательных услуг в судебном порядке, информационного сопровождения деятельности Учреждения моих фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, места работы; фамилии, имени, отчества несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь, реквизитов удостоверяющих наши личности документов, номеров телефонов, адресов электронной почты (E-mail) и адресов мест жительства, реквизитов свидетельства о рождении (документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство), пола и возраста несовершеннолетнего, информации об образовательной организации (детском саде, школе, классе), достижений и изображения несовершеннолетнего, созданных системой видеонаблюдения ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» записей.

Согласие предоставляется на безвозмездной основе на весь срок обучения в ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» и после завершения обучения на срок в 5 лет, считая с 01 января года, следующего за годом завершения обучения.. Согласие может быть отозвано посредством составления заявления, которое может быть направлено мною на юридический адрес ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично в канцелярию ГБНОУ «СПБ ГДТЮ».

Дата

Подпись

Расшифровка

Даю согласие на получение информационных сообщений ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» по электронной почте на указанный в заявлении адрес E-mail.

Дата

Подпись

Расшифровка

Даю ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» согласие на получение, хранение, извлечение, уточнение без использования средств автоматизации сведений о факте обращения за оказанием медицинской помощи обучающемуся, не достигшему возраста 15 лет, о выданных медицинских документах по факту обращения и результатах оказания медицинской помощи в целях подтверждения уважительности причины отсутствия Обучающегося на занятиях, заполнения табеля учета посещаемости детей, определения стоимости оказанных услуг.

Дата

Подпись

Расшифровка

