

Директору Самарского регионального
центра для одаренных детей
И.А. Липенской

ФИО родителя / законного представителя (полностью)
проживающего по адресу:

телефон +7 _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО ребенка (полностью)

_____ «___» _____ года рождения,

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

обучающего(ей)ся _____ класса _____

наименование общеобразовательной организации, в которой обучается ребёнок

на специализированные курсы по профильному(ым) предмету(ам):

С документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка, обработку моих персональных данных и всех необходимых документов, требующихся в процессе организации курсов, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Даю своё согласие на осуществление фото- и видеосъёмки моего ребёнка при проведении курсов с дальнейшим использованием в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте образовательной организации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменений), использование, обезличивание, блокирование фото- и видеоматериалов, а также осуществление любых иных действий с фото- и видеоматериалами несовершеннолетнего. Я проинформирован(а), что Центр будет обрабатывать фото- и видеоматериалы. Фото- и видеоматериалы могут оставаться в архиве образовательной организации и быть использованы в её интересах в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____

подпись

расшифровка подписи