



Руководителю Государственного
бюджетного учреждения города Москвы
«Досуговый центр «Соколинка»
А.В. Ким

от _____
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

проживающего(ей) по адресу:

Контактные телефоны:

(указывается домашний, рабочий, мобильный)

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

в творческое объединение, секцию, кружок, студию (нужное подчеркнуть):

_____ (название кружка, студии, мастерской, секции и др. объединения)

на **бюджетной** основе,

на период с «__» _____ 202_ года по «31» декабря 202_ года.

1. Несу ответственность за достоверность представленной информации.

Паспорт заявителя/законного представителя:

серия _____, № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

2. С программой творческого объединения, секции, кружка, студии, условиями проведения занятий, графиком занятий, с правилами поведения в ГБУ «Досуговый центр «Соколинка» ознакомлен(а) и согласен(на).

3. В целях оценки качества оказываемых услуг в ГБУ «Досуговый центр «Соколинка» даю согласие **на свое** участие в мониторинге (анкетировании).

4. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГБУ «Досуговый центр «Соколинка» на получение, обработку и передачу своих персональных данных.

Предоставляю ГБУ «Досуговый центр «Соколинка» право осуществлять автоматизированную обработку (включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление (по запросам правоохранительных органов, решению суда и в прочих случаях, предусмотренных законодательством РФ), удаление, блокирование) персональных данных своих и своего ребенка.

5. Обязуюсь предоставить пакет документов, предусмотренный внутренними локальными актами учреждения: медицинская справка, копия паспорта на дату первого занятия.

«__» _____ 202_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)