

Директору Самарского
регионального центра для одаренных детей
Ирине Александровне Липенской

(ФИО родителя полностью, законного представителя)
проживающего по адресу: _____

Телефон _____

Электронная почта _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО ребенка полностью)
_____ «__» _____ 20__ года рождения,
обучающего(й)ся ___ класса школы № _____,
зарегистрированного по адресу _____

проживающего по адресу _____
на специализированные курсы по дополнительным образовательным программам по
направлению: _____

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, изменение), 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.

«__» _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____

Расшифровка подписи