Приложение № 2

к Административному регламенту предоставления Услуги

Форма Заявления о предоставлении Услуги

_____

(наименование Организации)

_____

Ф.И.О. (наименование) Заявителя (представителя Заявителя)

_____

почтовый адрес (при необходимости)

_____

(контактный телефон)

_____

(адрес электронной почты)

_____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Заявителя)

Заявление о предоставлении Услуги

Прошу предоставить Услугу «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе» в целях

обучения _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка) – обязательное поле
на _____
(наименование дополнительной образовательной программы с указание ее вида (предпрофессиональная / общеразвивающая) – обязательное поле

С уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности,

дополнительными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы Организации ознакомлен(а).

Я,_____ ,

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных

данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных

процедур в рамках предоставления Услуги «Запись на обучение по дополнительной образовательнойпрограмме

Запись на обучение по дополнительной образовательной программе». Отзыв настоящего

согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О

персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Организацию.

К Заявлению прилагаю:

1._____

2._____

3._____

(указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем, в соответствии спунктом 10.1 настоящего Административного регламента)

_____	_____	_____
Заявитель (представитель Заявителя)	Подпись	Расшифровка подписи

Дата « __» _____20 г.