



рег.№ _____

Директору _____

от _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося
в возрасте от 14 лет)

проживающего по адресу: _____

моб. тел. _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ года, обучающегося
(обучающуюся) _____ класса _____

СНИЛС _____ (наименование образовательной организации)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
направленности _____

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

и внести необходимую информацию в АИС «Навигатор дополнительного образования Ленинградской области» с последующим подтверждением мной адреса электронной почты.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных согласен(на)

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку, размещение фотографий и видеороликов с моим участием на официальном сайте образовательной организации в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на внесение необходимых данных в АИС «Навигатор ДОД ЛО» сотрудниками образовательной организации.

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)