

Директору  
муниципального автономного образовательного  
учреждения дополнительного образования  
«Центр информационных технологий»  
Пенчевой Людмиле Александровне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью, разборчиво)  
в муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования  
«Центр информационных технологий» на обучение по программе

\_\_\_\_\_ (наименование дополнительной общеразвивающей программы)

#### Сведения о поступающем:

1. Год, число, месяц рождения \_\_\_\_\_ Полных лет \_\_\_\_\_
2. Класс, школа, \_\_\_\_\_
3. Домашний адрес (по прописке) \_\_\_\_\_
4. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_
5. Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_  
Контактные телефоны (служебные, моб.) \_\_\_\_\_

#### Согласие на обработку персональных данных

Я, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

даю согласие на обработку вышеперечисленных моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

МАОУ ДО ЦИТ, находящемуся по адресу Ленинградская область, г. Тосно, ул. Чехова, д.8. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, предоставление информации по официальному запросу третьих лиц (в установленных законом случаях) уполномоченными лицами МАОУ ЦИТ, осуществляющими обработку персональных данных. Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации. Подтверждаю, что ознакомлена с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных, Положением МАОУ ЦИТ «Об организации работы с персональными данными работников и обучающихся», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Данное согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме и хранится 10 лет после достижения цели обработки персональных данных.

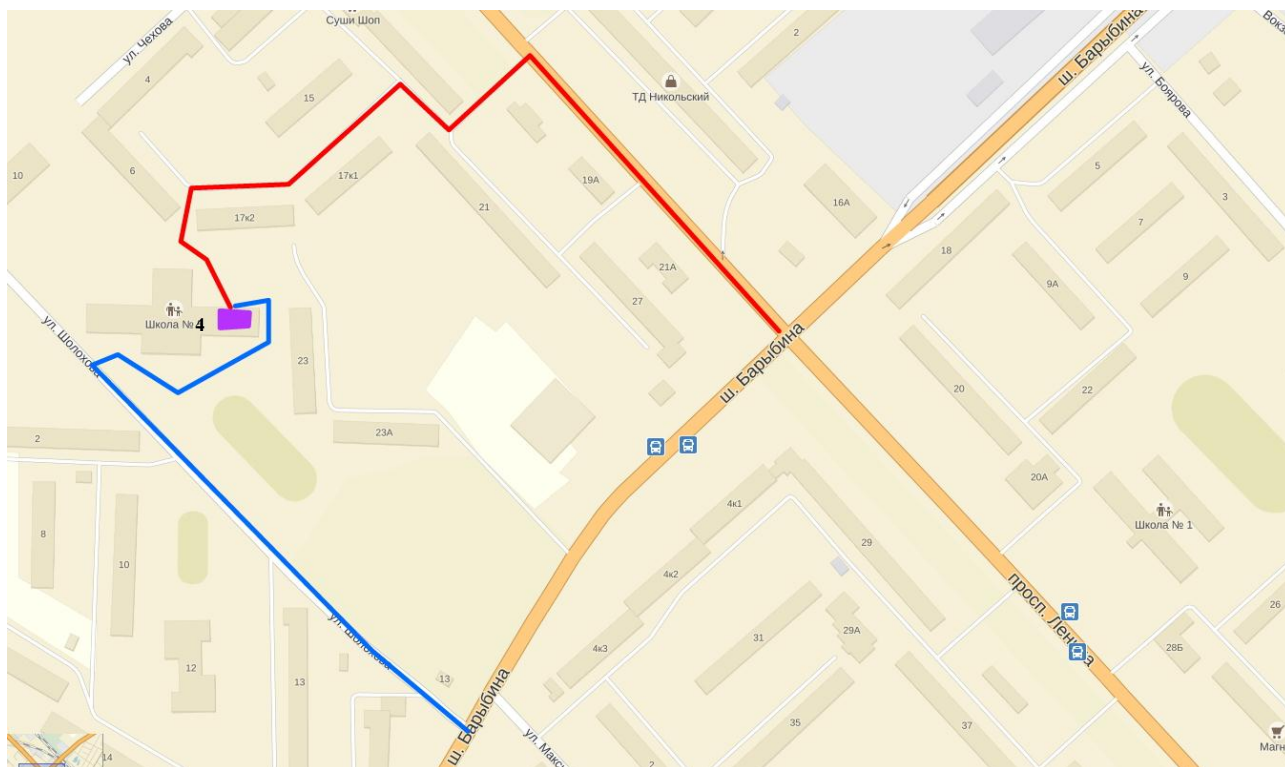
**С Уставом МАОУ ДО ЦИТ, Правилами Внутреннего распорядка для обучающихся и родителей ознакомлен.**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Заявление необходимо заполнить и принести в Центр информационных технологий  
по адресу: г. Тосно, ул. Чехова, д. 8.



Центр информационных технологий находится в здании 4 школы и имеет отдельный вход. Найти его не сложно, достаточно обойти здание школы со стороны центрального входа и найти серую дверь и вывеску — МОАУ ЦИТ, подняться на третий этаж — **мы ждем вас каждый рабочий день с 9 утра до 17 часов вечера. Обед: с 13:00 до 14:00.**