

СОГЛАСИЕ

Настоящим даю свое согласие на прием _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения поступающего)

на обучение в Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы "Детская музыкальная школа имени А.К.Глазунова" по результатам индивидуального отбора.

С правилами приема обучающихся в образовательную организацию ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ "О персональных данных", на организацию фото-и видеосъемки индивидуального отбора, а также разрешаю передачу вышеуказанных данных уполномоченным лицам Государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) города Москвы "Дирекция образовательных программ в сфере культуры и искусства" и Департамента культуры города Москвы.

К настоящему Согласию прилагаются следующие документы:

_____;
_____;
_____;
_____;
_____;

Представитель учащегося:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан документ)

адрес регистрации (места жительства)

контактные данные (телефон, факс и т.д.).

(дата)

(подпись)

/
(расшифровка подписи)

