

Ректору ФГБОУ ВО «КубГТУ»

(Фамилия И.О.)

(Фамилия И.О. обучающегося/  
родителя/законного представителя)

паспорт

зарегистрированного по адресу:

тел.:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество претендента на обучение) на обучение по дополнительной образовательной общеразвивающей программе «\_\_\_\_\_» (наименование программы).

Извещен(а) о необходимости своевременного внесения оплаты за обучение на расчетный счет Университета.

Даю согласие на обработку своих персональных данных/персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество претендента на обучение) в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Даю согласие на фото- и видеосъемку свою/моего несовершеннолетнего ребенка.

Уведомлен(а) о том, что для возврата денежных средств в случае расторжения договора на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе необходимо предоставить оригинал заявления о возврате денежных средств.

Дата \_\_\_\_\_  
Подпись И.О. Фамилия