

Проректору по ККОДиДО ФГБОУ
ВО «КубГТУ»

Т.В.Коноваловой

(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), обучающегося в ____ классе, на обучение по дополнительной
образовательной _____
_____ (наименование программы), форма обучения _____
_____»

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

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.

Дата _____
Подпись И.О. Фамилия