

СОГЛАСИЕ

Настоящим даю свое согласие на прием

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения поступающего)

на обучение в Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы "Детская музыкальная школа имени А.С.Аренского", 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 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", на организацию фото- и видеосъемки индивидуального отбора, а также разрешаю передачу вышеуказанных данных уполномоченным лицам Государственного бюджетного учреждения 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)