

Директору КЗ «ЧОЦНТТУМ»
Плешку П. Д.

(прізвище та ініціали мати або батька)

(номер мобільного телефону для контакту)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину на навчання в гурток

„ _____ „

1. Прізвище, ім'я, по-батькові дитини _____

2. Число, місяць, рік народження дитини _____

3. Заклад освіти, в якому навчається дитина, клас або група _____

4. Статус дитини (ВПО, дитина учасника бойових дій, напівсирота, багатодітна родина) _____

5. Домашня адреса вул. _____ буд. _____ кв. _____
місто _____

6. Контактні телефон дом. т. _____, моб. дитини _____

7. Інформація про батьків:

Батько (прізвище, ім'я, де працює, контактний телефон) _____

Мати (прізвище, ім'я, де працює, контактний телефон) _____

Після занять мою дитину **відпускати самостійно**, або **не відпускати** (потрібне підкреслити)

Беру відповідальність за життя, здоров'я та безпечне пересування моєї дитини до комунального закладу «Чернівецький обласний центр науково-технічної творчості учнівської молоді» і назад до дому. Зобов'язуюсь відповідати за правопорушення дитини під час занять та псування майна закладу.

Я _____ (ПІБ) надаю дозвіл публікувати та використовувати роботи моєї дитини для розміщення на сайті закладу, в Інтернеті, ЗМІ відповідно до вимог законодавства України в галузі позашкільної освіти:

ТАК/НІ (необхідне підкреслити).

Я _____ (ПІБ) надаю дозвіл на фото- та відео- зйомку дитини під час проведення занять гуртка, обласних та Всеукраїнських конкурсів, змагань, фестивалів та інших масових заходів. Та розміщення їх на сайті закладу, в Інтернеті, ЗМІ відповідно до вимог законодавства України в галузі позашкільної освіти:

ТАК/НІ (необхідне підкреслити).

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини з метою ведення журналів гурткової роботи (Закон України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 №2297-VI (зі змінами на 20.03.2020) та інших нормативних актів, ст.8 Закону України «Про захист персональних даних»).

Зобов'язуюсь контролювати стан здоров'я дитини, в разі підвищеної температури та інших проявів захворювання не відвідувати гуртки.

Дата „ ____ „ 20 ____ р.

_____ Підпис