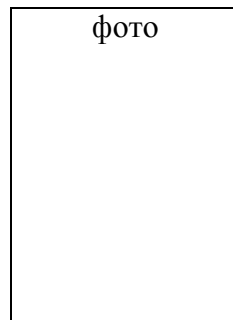


**Директору
МБУДО «ДХШ»
М.М. Кондауровой**



З А Я В Л Е Н И Е

Дата заполнения « ___ » _____ 2024 г.

Дополнительная общеразвивающая общеобразовательная программа в области изобразительного искусства «Основы изобразительного искусства» для молодежи и взрослых, со сроком обучения 2 года

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____ **Возраст на 01.09.2024 г.** _____

Наличие ИНВАЛИДНОСТИ (обязательно наличие подтверждающего документа)

Адрес фактического проживания _____

Контакты (телефон) _____

Место работы _____

Адрес электронной почты _____

Согласие на обработку персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ)

Я принимаю условия обработки персональных данных, при этом мне известно, что общее описание способов обработки данных приведено в Федеральном законе №152-ФЗ. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне известны.

С локальными актами, регламентирующими деятельность школы, правилами приема на обучение ознакомлен

Подпись _____