

Директору ЦКБО

ОТ _____
(Ф.И.О. родителя ребенка или законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) _____

в клубное формирование Муниципального учреждения культуры ЗАТО города Заозерска
«Центр культуры и библиотечного обслуживания имени Героя России вице-адмирала
М.В.Моцака», _____
(название клубного формирования)

Личная информация ребенка:

Дата рождения: _____

Документ удостоверяющие личность: _____ серия _____ номер _____
когда выдан _____ кем выдан _____

Прописка: индекс _____ область _____ город _____

Улица _____ дом _____ кв. _____

Образование учреждение _____ класс _____

Контактный телефон законного представителя _____

Контактный телефон ребенка _____

Медицинских противопоказаний занятиям в клубном формировании _____

С правилами поведения в ЦКБО ознакомлен (а), обязуюсь их исполнять.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие муниципальному учреждению культуры ЗАТО город Заозерск «Центр культуры и библиотечного обслуживания» расположенному по адресу: 184310 г.Заозерск, Мурманская область, ул. Ленинского Комсомола, д. 16, на обработку предоставленных мной данных и использования их для обеспечения моего участия в работе клуба, любительского объединения.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата подписания документа) (подпись) (расшифровка)

Директору ЦКБО

ОТ _____
(Ф.И.О. родителя ребенка или законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) _____

в клубное формирование Муниципального учреждения культуры ЗАТО города Заозерска
«Центр культуры и библиотечного обслуживания имени Героя России вице-адмирала
М.В.Моцака», _____
(название клубного формирования)

Личная информация ребенка:

Дата рождения: _____

Документ удостоверяющие личность: _____ серия _____ номер _____
когда выдан _____ кем выдан _____

Прописка: индекс _____ область _____ город _____

Улица _____ дом _____ кв. _____

Образование учреждение _____ класс _____

Контактный телефон законного представителя _____

Контактный телефон ребенка _____

Медицинских противопоказаний занятиям в клубном формировании _____

С правилами поведения в ЦКБО ознакомлен (а), обязуюсь их исполнять.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие муниципальному учреждению культуры ЗАТО город Заозерск «Центр культуры и библиотечного обслуживания» расположенному по адресу: 184310 г.Заозерск, Мурманская область, ул. Ленинского Комсомола, д. 16, на обработку предоставленных мной данных и использования их для обеспечения моего участия в работе клуба, любительского объединения.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата подписания документа) (подпись) (расшифровка)