

## Согласие

Настоящим даю своё согласие на приём \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

\_\_\_\_\_  
*(дата рождения поступающего)*

на обучение в Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы "Детская школа искусств № 10" по результатам индивидуального отбора.

С правилами приема обучающихся в образовательное учреждение ознакомлен.

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 в целях контроля качества образования разрешаю передачу вышеуказанных данных лицам, уполномоченным специализированным государственным учреждением, осуществляющим организацию и координацию, методическое и методологическое сопровождение деятельности государственных образовательных учреждений, подведомственных Департаменту 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, электронная почта и т.д.)*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)