

Ректору СВФУ им. М.К. Аммосова

А.Н. Николаеву

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ (школы)  
на \_\_\_\_\_ курсы:  
« \_\_\_\_\_ »

Дома научной коллаборации Н.Г. Соломонова СВФУ.

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Серия и номер паспорта/ свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Контактный телефон ребёнка: \_\_\_\_\_

#### О себе сообщаю следующее:

Фамилия, \_\_\_\_\_ имя, \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_ родителя/опекуна, \_\_\_\_\_ подавшего  
заявление: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя: \_\_\_\_\_

#### Основание приема: по договору

1. С Лицензией на осуществление образовательной деятельности № 2411 от «29» сентября 2016 г., Свидетельством о государственной аккредитации № 2344 от «14» ноября 2016 г., с условиями договора ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись)

2. Целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании». Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленных ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ \_\_\_\_\_ (подпись)

3. Даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в целях размещения на официальном сайте СВФУ и инстаграмме ДНК СВФУ. Я информирован(а), что ДНК СВФУ гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с требованиями Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. Подпись \_\_\_\_\_