

ЧЕРКАСЬКИЙ РАЙОННИЙ БУДИНОК ДИТЯЧОЇ ТА ЮНАЦЬКОЇ ТВОРЧОСТІ  
Черкаської районної ради Черкаської області

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене, \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

в інструментальний ансамбль «Троїсті музики»

Про себе повідомляю:

Число, місяць, рік народження \_\_\_\_\_

Місце навчання: \_\_\_\_\_ клас \_\_\_\_\_

(повна назва навчального закладу, клас)

Домашня адреса: \_\_\_\_\_

Домашній телефон \_\_\_\_\_ мобільний телефон \_\_\_\_\_

Відомості про батьків: (прізвище, ім'я, по батькові, місце роботи, телефони)

Батько: \_\_\_\_\_

Мати: \_\_\_\_\_

Керівник гуртка: Камінський Олег Юрійович тел. \_\_\_\_\_

Розклад занять:

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду Черкаському районному будинку дитячої та юнацької творчості на обробку та використання моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини, зазначених в заяві, виключно для роботи закладу (ведення документації, участь у масових заходах, оздоровлення). Із правами, які я маю відповідно до змісту ст.8 Закону України «Про захист персональних даних», ознайомлений (ознайомена).

Навчання в гуртку дозволяю: ✓ \_\_\_\_\_

дата та підпис батьків)