



\_\_\_\_\_ отпускать моего ребёнка одного после занятий \_\_\_\_\_  
разрешаю / не разрешаю подпись заявителя (родителя)

\_\_\_\_\_ публиковать изображение моего ребёнка на официальном  
разрешаю / не разрешаю  
сайте Центра в сети Интернет \_\_\_\_\_  
подпись заявителя (родителя)

Не допускаются использование. аудио (видео) записи консультации, занятия, диагностики, учебного процесса с административным и педагогическим персоналом МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» без согласования.

Предупрежден(а) и согласен(-на), что творческие работы, выполненные моим ребёнком в Центре анимационного творчества «Перспектива», защищены авторскими правами и являются собственностью Центра \_\_\_\_\_  
подпись заявителя (родителя)

### Сведения о ребёнке

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указать Ф.И.О. и контактный телефон с кем проживает, если не проживает с родителями

Свидетельство о рождении (паспорт): серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдано \_\_\_\_\_

код подразделения (если есть) \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о ребёнке \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. указывается полностью

Место работы, должность, контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. указывается полностью

Место работы, должность, контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Даю согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
число                      месяц                      подпись                      расшифровка подписи