

Ректору федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Саратовская
государственная консерватория имени
Л.В. Собинова» А.Г. Занорину

родителя (законного представителя)

_____ (нужное подчеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Гражданство _____

Место регистрации:

Населенный пункт _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Домашний телефон _____

Мобильный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну/моей дочери _____

_____ (указать Ф.И.О., дату рождения)

дополнительные занятия по учебному предмету «Композиция»

с «_» _____ 2017 г.

С Уставом консерватории, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о ДМШ для одаренных детей и Правилами оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие Саратовской государственной консерватории имени Л.В.Собинова на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3, части первой, статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных».

« »

2017 года

/ _____ /
(расшифровка подписи)