

Директору
Дніпровського наукового ліцею
інформаційних технологій
Дніпровської міської ради
Наталії ВОДОП'ЯН

(прізвище, ім'я, по батькові одного з батьків)

контактний телефон: _____

е-mail: _____

ЗАЯВА

Мій/моя син/донька _____,

прізвище, ім'я та по батькові слухача

навчається в _____ у _____ класі,

назва закладу (скорочено)

_____, свідоцтво про народження _____ (копія додається),

дата народження

серія

номер

домашня адреса: _____,

Прошу зарахувати мою дитину на навчання до підготовчих курсів ліцею в
групу _____

вказати групу

- ☐ курси доліцейської підготовки з математики
☐ курси доліцейської підготовки з фізики
☐ курси доліцейської підготовки з інформатики

- ☐ курси доліцейської підготовки з укр. мова
☐ курси доліцейської підготовки з англ. мови
☐ курси доліцейської підготовки з нім. мови

Оплату за відповідний семестр курсів зобов'язуюсь внести до початку занять.
Ознайомлений з тим, що слухачі курсів, які не внесли своєчасно оплату, до
занять не допускаються.

дата

підпис батьків

Даю згоду на обробку персональних даних мого сина/моєї доньки, у тому числі із застосуванням автоматизованих засобів, а також передачу третім особам у випадках, передбачених законодавством. Передача персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством, здійснюється за погодженням зі мною або дитиною після досягнення нею повної цивільної дієздатності.

Дозволяю використання наведених даних з метою обліку успішності, контактів співробітників ДНЛПТ ДМР з нами та нашою дитиною з приводу здійснення освітнього процесу.

Згода є безстроковою та діє до моменту її письмового відкликання мною.

дата

підпис батьків