



Директору
Муниципального бюджетного учреждения культуры
«Централизованная клубная система»
городского округа Судак
Лисовой Екатерине Михайловне

(ФИО)

Заявление

Я,

(Фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу принять в клубное формирование (кружок) **действующее в рамках
муниципального задания**
(наименование)

(Фамилия, имя, отчество руководителя)

Противопоказания отсутствуют для занятий в данном клубном формировании.

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

**С порядком посещения клубных формирований Муниципального бюджетного
учреждения культуры города Судака ознакомлен(а):**

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявитель, действуя своей волей и в своем интересе, для целей заключения договора и его дальнейшего исполнения, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении него или других лиц,

выражает не выражает

свое согласие на осуществление МБУК «ЦКС» ГО Судак обработки (сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), в том числе автоматизированной, его персональных данных соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Анкетные данные:

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Домашний адрес:

Место учебы (работы):

Домашний телефон:

Мобильный телефон:

При подаче заявления необходимо предъявить оригиналы или копии паспорта заявителя, подтверждающих достоверность информации в заявлении.