

Руководителю Государственного бюджетного  
учреждения города Москвы «Центр Вешняки»  
О.А. Кудиновой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_  
(указывается домашний, рабочий, мобильный)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня

**Ф.И.О.** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место жительства** \_\_\_\_\_

в творческое/спортивное объединение:

\_\_\_\_\_  
(название кружка, студии, мастерской, секции и др. объединения)

на **бюджетной** основе,

на период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

1. Несу ответственность за достоверность представленной информации.

### Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

2. С программой творческого объединения, условиями проведения занятий, с правилами поведения в ГБУ «Центр Вешняки» ознакомлен(а) и согласен(на).

3. В целях оценки качества оказываемых услуг в ГБУ «Центр Вешняки» даю согласие на свое участие в мониторинге (анкетировании).

4. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование своих персональных данных в целях предоставления отчетности ГБУ «Центр Вешняки».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)