РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

к Договору публичной оферты на оказание платных дополнительных образовательных услуг

Обучающийся: _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

Дата рождения __ __ . __ __ . __ __ __ __ Номер школы _____ Класс в школе *(на 01.09.2022)* _____

Паспорт *(для обучающихся старше 14 лет)*: серия _____ номер _____

Наименование выбранной образовательной программы: _____

_____

Выбранный адрес проведения занятий: _____

Заказчик: _____

(фамилия, имя, отчество плательщика)

Контактные телефоны: _____ E-mail: _____

Адрес места жительства *(регистрации)* _____

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан (*кем, когда)* _____

_____

С Положением об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг и Правилами внутреннего распорядка обучающихся ***ознакомлен****. С обработкой своих и Обучающегося персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,* ***согласен****.*

С получением от Исполнителя информационных e-mail, смс и других электронных сообщений ***согласен****.*

На проведение фото- и видеосъёмок с участием Обучающегося для использования в презентационных целях (без указания ФИО) ***согласен****.*

_____ (_____)

подпись Заказчика *расшифровка подписи*

Просим ответить на следующие вопросы:

Откуда вы узнали про Академию? _____

Ваши дополнительные пожелания: _____