

Министерство культуры Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**"Московская государственная академия хореографии"**  
**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_, прошу допустить мою дочь / моего сына, \_\_\_\_\_ (дата рождения: \_\_\_\_\_, гражданство: \_\_\_\_\_) к отбору в Московскую государственную академию хореографии для обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы хореографического искусства» (место получения образовательных услуг – г. \_\_\_\_\_).

В случае успешного прохождения отбора прошу зачислить мою дочь/моего сына, \_\_\_\_\_ (дата рождения: \_\_\_\_\_, гражданство: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_) в состав обучающихся по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы хореографического искусства» (место получения образовательных услуг – г. \_\_\_\_\_).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Свидетельство о рождении ребенка (копия)
2. Справка из школы
3. 1 фотографию 3x4
4. Паспорт (копия) заявителя (родителя, законного представителя)
5. Медицинские документы

Я согласен/на с условиями отбора и ознакомлен/на с Правилами приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московская государственная академия хореографии» для обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы хореографического искусства» в 2026 году, Графиком приема абитуриентов в 2026 году для обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы хореографического искусства».

В случае успешного прохождения отбора обязуюсь представить оригиналы и/или копии документов в соответствии с перечнем в установленные сроки.

Настоящим заявлением подтверждаю, что я несу полную ответственность за достоверность представленных мной сведений, в том числе о состоянии здоровья моего ребенка.

Я ознакомлен(на) с Информацией о реализуемых образовательных программах, в том числе о реализуемых адаптированных образовательных программах, размещенной на официальном сайте Московской государственной академии хореографии в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», и осведомлен(на) об объеме физической нагрузки во время обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы хореографического искусства» в Московской государственной академии хореографии, а также о противопоказаниях и об ограничениях, связанных с индивидуальной физической и физиологической особенностью организма моего ребенка.

Подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний к физическим нагрузкам, связанным с обучением по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы хореографического искусства» в Московской государственной академии хореографии и беру на себя ответственность за возможные последствия в период обучения моего ребенка в Московской государственной академии хореографии, связанные с возможными особенностями его здоровья, имеющимися на момент поступления в Московскую государственную академию хореографии.

Тел.: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА  
(абитуриента, поступающего в образовательное учреждение; обучающегося  
и т.п.)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_ Паспорт  
серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан: кем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ являющийся родителем (законным представителем)  
\_\_\_\_\_ (дата рождения: \_\_\_\_\_,

гражданство: \_\_\_\_\_, свидетельство о  
рождении: \_\_\_\_\_)

с целью исполнения определенных условий локальных нормативно правовых актов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московская государственная академия хореографии", даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Московская государственная академия хореографии», 119146, г. Москва, ул.2-я Фрунзенская, д.5, на обработку в документальной и/или электронной форме нижеперечисленных персональных данных: фамилия, имя, отчество ребенка, дата и место рождения ребенка, паспортные данные родителей, паспортные данные (данные свидетельства о рождении) ребенка, адрес проживания ребенка, сведения об образовании ребенка, фамилия имя отчество родителей, дата рождения родителей, место работы и должность родителей, контактные телефоны родителей (рабочий, домашний, мобильный), контактный e-mail родителей, информация о регистрационном учете (индекс, город, адрес), информация о фактическом месте жительства (индекс, город, адрес), данные в соответствии с формой № 026 (индивидуальная медицинская карта), образование, знание иностранного языка и любая другая информация, относящаяся к моей личности и личности моего ребенка, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Академии, предусмотренная Ст.9 ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе.

Данное согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных законных представителей и персональных данных моего ребенка, на основании п.3 ч.1. Ст.3 ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует бессрочно со дня подписания.

Настоящее согласие подлежит постоянному хранению в архиве, в установленном законодательством РФ порядке.

С положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2026 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_