

Директору МАУ ДО ЦДЮТ
Т.Б. Яковлевой

от _____
ФИО заявителя

_____ *адрес*
с проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
Ковдорского муниципального округа «Центр детского и юношеского творчества»
(МАУ ДО ЦДЮТ)

Сведения о представителе

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Тип законного представителя: родитель/опекун (подчеркнуть), пол: м/ж (подчеркнуть)

Дата рождения _____ Контактный номер телефона _____

Прошу принять моего ребенка в объединение _____

Сведения о ребенке

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Школа, класс/детский сад, группа _____

Сертификат дополнительного образования _____

Адрес проживания _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема, режимом занятий учащихся, формами, периодичностью и порядком основания перевода, отчисления и восстановления учащихся, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Учреждением и учащимися и родителями (законными представителями), образовательной программой ознакомлен(а): _____

подпись заявителя

Дата

Подпись заявителя

Директору МАУ ДО ЦДЮТ

Т.Б. Яковлевой

от _____

(ФИО заявителя полностью)

проживающего по адресу: _____

телефон _____

СОГЛАСИЕ

на использование и обработку персональных данных родителя и учащегося

Я, _____

(ФИО родителя или законного представителя полностью)

Паспорт _____ выдан _____

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребёнка _____

(ФИО ребёнка полностью)

приходящегося мне _____

(сын, дочь и т.д.)

зарегистрированного и проживающего по адресу: _____

(населенный пункт, улица, дом, кв.)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребёнка, предусмотренных законодательством Российской Федерации, оператору – муниципальному автономному учреждению дополнительного образования Ковдорского муниципального округа «Центр детского и юношеского творчества», расположенному по адресу: 184141, Мурманская область, г. Ковдор, ул. Комсомольская, д. 5А (далее – Учреждение), в связи с включением этих данных в автоматизированную информационную систему «Дополнительное образование» и региональный сегмент учета контингента учащихся по дополнительным общеобразовательным программам, а также в целях информационно-аналитического обеспечения образовательного процесса, информационного освещения образовательной деятельности на информационных стендах, официальном сайте Учреждения, на официальных страницах Учреждения в социальных сетях, использования в статистических и аналитических отчётах по вопросам организации и качества образования.

Перечень персональных данных родителей (законных представителей) учащегося, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) учащегося, домашний адрес, адрес электронной почты.

Перечень персональных данных учащегося, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, класс, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, СНИЛС, телефон, адрес электронной почты, сведения о годе и этапе обучения, наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей (адаптивной) программы.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребёнка: фамилия, имя, отчество, место обучения, город проживания, а также мои данные: фамилия, имя, отчество, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребёнка.

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области, защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

_____ дата

_____ подпись

_____ Фамилия, инициалы