

Директору МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие»
О.В.Шурыгиной

Ф.И.О.(матери или отца)

адрес проживания, телефон.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____

Ф.И.О., дата рождения, школа, класс, мобильный телефон ребёнка
в МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие», в творческое объединение (студию ,секцию)
_____, по образовательной программе/
индивидуальному плану _____
(нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях.

Мать: _____

Ф.И.О. (полностью), место работы, должность, рабочий телефон.
Отец: _____

Ф.И.О. (полностью), место работы, должность, рабочий телефон.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами приёма обучающихся , правилами внутреннего распорядка для обучающихся, порядком отчисления, перевода на следующий год обучения обучающихся, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между учреждением и родителями(законными представителями) обучающихся, положением о проведении промежуточной и итоговой аттестации обучающихся, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие» ознакомлен(а).

Медицинских противопоказаний для занятий в объединении данного профиля ребенок не имеет. С расписанием согласен(а).

Подпись _____

Против проведения психолого-педагогической диагностики, размещения фото и видео материалов моего ребёнка на официальном сайте МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие» не возражаю / возражаю (нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных ребенка

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

данные паспорта: _____

(серия)

(номер)

(кем и когда выдан)

_____ ,
являясь матерью \ отцом (нужное подчеркнуть) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

ФИО ребенка; дата рождения ребенка; адрес; данные свидетельства о рождении; сведения о состоянии здоровья (только для хранения в личном деле обучающихся), данные родителей и др. данные, предназначенные для информационного обеспечения и принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного процесса.

Я предоставляю МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; обезличивание; блокирование; уничтожение.

Я согласен (согласна), что МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите, обработке, хранении и передаче персональных данных обучающихся МБУ ДО «ЦТДМ «Созвездие» ;права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата г.

Подпись: _____ (_____)

