

Приказ от _____ № _____

Директору
«ЦТДМ»
Фукс О.В.
от _____

МБОУДО

(ФИО заявителя)

заявление.

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр творчества детей и молодежи» на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе:

(название программы)
в объединение _____
(название объединения)

(ФИО обучающегося, дата рождения)

Сведения об обучающемся:

Телефон домашний, сотовый _____
Место (адрес) проживания _____
Место обучения _____
(школа, класс, смена обучения; ДОУ)

Страховое свидетельство государственного
пенсионного страхования (СНИЛС) _____
Номер сертификата дополнительного образования _____

Сведения о родителях или законном представителе обучающегося:

Фамилия, имя, отчество _____
Место фактического проживания _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон рабочий, сотовый _____
Адрес электронной почты _____

Положение семьи (нужное подчеркнуть) - полная/неполная, многодетная, семья в трудной жизненной ситуации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Расписание составлено с учетом моих пожеланий.

Мне разъяснено, что при подаче заявления необходимо предоставить документ об отсутствии у моего ребенка медицинских противопоказаний к занятиям физкультурно-спортивного, туристско-краеведческого и хореографического направления.

К заявлению прилагаю:

письменное согласие на обработку персональных данных обучающегося, родителя (законного представителя);
копию свидетельства о рождении или паспорта;
медицинскую справку (для обучающихся детских объединений физкультурно-спортивного, туристско-краеведческого и хореографического направления).

Доверяю своему ребенку приходить на занятия и возвращаться после окончания занятий самостоятельно **да/нет** _____.

дата

подпись

ФИО

**Заявление
о согласии на обработку персональных данных обучающегося,
родителей (законных представителей)**

Я,

(фамилия, имя, отчество,

адрес места жительства, паспорт: серия №, когда и кем выдан)

родитель/законный представитель обучающегося

(Ф.И.О обучающегося)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Центр творчества детей и молодежи», находящемуся по адресу: 658820, Алтайский край, г. Славгород, ул. Ленина, 164 (далее - Оператор) - на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка с целью осуществления отношений с Оператором, реализации полномочий МБОУ ДО «ЦТДМ», содержащихся в Уставе; для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Славгорода единого интегрированного банка данных учащегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в целях обеспечения организации персонифицированного учета в системе дополнительного образования города Славгорода.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также их передачу в следующие организации: Комитет администрации г. Славгорода Алтайского края по образованию, Министерство образования и науки Алтайского края, КАУО «АИЦТЮКО», иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования. Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса.

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

Данные об обучающемся: фамилия, имя, отчество, дата рождения, Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС), телефон домашний, сотовый, место фактического проживания, школа, класс, детский сад, данные свидетельства о рождении или паспорта, номер сертификата дополнительного образования.

Данные о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место работы, должность, телефон рабочий, сотовый, адрес электронной почты, положение семьи.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных, в том числе в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Оператор вправе размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях МБОУ ДО «ЦТДМ» и на официальном сайте МБОУ ДО «ЦТДМ», СМИ, социальных сетях.

Оператор вправе предоставлять данные обучающегося для участия в муниципальных, областных, всероссийских и международных конкурсах, фестивалях, соревнованиях.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки обучающегося для размещения на официальном сайте МБОУ ДО «ЦТДМ» и СМИ, социальных сетях с целью формирования имиджа Учреждения.

Настоящее согласие действует в течение всего срока моих отношений с Оператором и в течение 50 лет после окончания таких отношений.

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

Я осознаю, что в случае отзыва мной согласия Оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Я ознакомлен с тем, что после прекращения отношений с Оператором мои персональные данные будут храниться в течение срока, определенного в соответствии с Архивным законодательством РФ.

дата

подпись

ФИО