|  |
| --- |
| Директору МБУ ДО «ЦДТ г. Горно-Алтайска» |
| Крупиной Светлане Владимировне |
|  |
|  |
| Ф.И.О. заявителя полностью |

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу оказать моему ребенку | |  | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) | | | | |
| платную образовательную услугу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_общеобразовательной общеразвивающей программе: | | | | |
|  | | | | |
| Дата и место рождения : |  | | | |
| Адрес места жительства: |  | | | |
| Контактный телефон: |  | |  | \_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата заполнения заявления) |  | (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  | (личная подпись родителя (законного представителя) |

С уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, с положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Основание - ч. 2. ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата заполнения заявления) |  | (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  | (личная подпись родителя (законного представителя) |

К заявлению прилагаю

1.Копию свидетельства о рождении.

**Согласие родителей на обработку персональных данных**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО ребенка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр детского творчества г. Горно-Алтайска», находящемуся по адресу, город Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 53/1 (далее – «Оператор»), для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Горно-Алтайска единого интегрированного банка данных учащегося контингента в осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения обучающимися 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. Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки (помимо данных из Заявления):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Данные о детях (документы): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о рождении/паспорт (нужное подчеркнуть): | | | | | | | | Серия | |  | | | Номер | | |  | |
| Наименование органа, выдавшего документ: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Дата выдачи: | | | |  |
| Полис обязательного медицинского страхования : | | | | | Серия | | | |  | | | | | Номер | |  | |
| СНИЛС (при наличии) : | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные о родителях: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отец: | | | | | |  | Мать: | | | | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | | |  | Фамилия | | | |  | | | | | | |
| Имя: |  | | | | |  | Имя: | | | |  | | | | | | |
| Отчество |  | | | | |  | Отчество | | | |  | | | | | | |
| Образование | |  | | | |  | Образование | | | | |  | | | | | |
| Место работы | |  | | | |  | Место работы | | | | |  | | | | | |
| Должность | |  | | | |  | Должность | | | | |  | | | | | |
| Контактный телефон | | |  | | |  | Контактный телефон | | | | | | | |  | | |

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: образовательное учреждение, Управление образования г. Горно-Алтайска, Министерство образования и науки Республики Алтай.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам учреждения. Оператор вправе размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения. Оператор вправе предоставлять данные учащегося для участия в массовых мероприятиях различного уровня. Оператор вправе производить фото- и видеосъемки учащегося для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения. Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 - ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а). Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/