

от _____

проживающего (ей) по адресу:

Заявление

Прошу принять в число обучающихся объединения « _____ » моего сына (дочь)
(название объединения)

и выдать сертификат персонифицированного учета дополнительного образования на

ФИО ребенка (полностью) _____

СНИЛС ребенка (обязательно для заполнения) _____

ученика(цу): ОУ _____ № _____ класс _____ смена _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Адрес проживания _____

Сведения о родителях:

	Отец	Мать
Ф.И.О.		
Место работы, должность		
Тел. домашний		
Тел. служебный		

Социальный статус семьи (отметить знаком "+" и дать краткое разъяснение):

Много- детная (кол-во детей)	Непол- ная	Малооб- еспечен- ная	Больные родители	Дети- сироты	Полные семьи	Подопеч- ные дети	Дети бежен- цев с Украи- ны	Дети- инва- лиды	Дети, состоя- щие на учете ПДН, ВШУ

С Уставом учреждения и другими нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а) (подчеркнуть).

Даю согласие на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон, место работы), персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес, школа, класс, сведения о родителях, данные СНИЛС, документы подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством) МАУ ДО «ЦДО» г.Мирный (далее – «ОПЕРАТОР») с целью оказания услуг обучающимся в области дополнительного образования.

Оператор вправе предоставлять данные для участия в поселковых, районных, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

Согласие действительно на весь период обучения моего ребенка. От уведомления об уничтожении персональных данных отказываюсь.

« ____ » _____ 202 ____ г.

Подпись _____ (_____)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего, разрешённых субъектом персональных данных для распространения

Я, родитель (законный представитель) _____

(Ф.И.О. законного представителя)

несовершеннолетнего _____ ребенка _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

« ____ » _____ 20__ г. рождения, в соответствии со ст. 9, ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», п. 1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации, в целях:

- информирования неограниченного круга лиц о деятельности Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования» г. Мирный муниципального образования «Мирнинский район» Республики Саха (Якутия) (далее – Учреждение)

- повышения профессиональной репутации работников Учреждения.

даю свое согласие Учреждению, на обработку в форме распространения на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка путём размещения информации (о достижениях, об успехах в дополнительном образовании, об участии в мероприятиях в рамках обучения) на официальных сайтах Учреждения <http://www.cdodmir.ru>, МКУ «Мирнинское районное управление образования» <http://www.mruo.ru> Администрация МО «Мирнинский район» <http://www.алмазный-край.рф>; на официальном ютуб канале Учреждения <https://www.youtube.com/channel/UCcz8RKLi2ZgXgMMNdZnpfOA>.

Категории и перечень персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:

Персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;
- фото и видео изображение.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных») не устанавливаю.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до отчисления моего несовершеннолетнего ребенка из Учреждения.

Дата

Подпись

Расшифровка