Отметка о приеме
Зачислен (а)
_____ Н.В. Корзникова

Директору МБОУ ДО ЦТР «Октябрьский»
Корзниковой Н.В.
_____
_____
ФИО родителя (законного представителя) полностью
проживающего по адресу: _____
_____
конт.т. _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО полностью)

с его согласия на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе:

у педагога (ов):			
на срок обучения	в группу №	на год обучения	с « » 202 г.

Сведения об обучающемся:

дата рождения:	документ: свидетельство о рождении /паспорт (нужное подчеркнуть) серия_____ № _____ кем и когда выдан: _____
школа: класс:	
№ сертификата:	
конт.т.	адрес проживания:

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и др. документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Оригинал медицинской справки об отсутствии противопоказаний для занятий в объединении физкультурно-спортивной направленности (выданной не ранее чем за 1 мес. до даты подачи заявления) прилагаю.

«____» _____ 202__ г. подпись _____

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))
паспорт: серия _____№ _____ выдан _____
_____ дата выдачи_____ адрес регистрации:_____
являясь родителем (законным представителем) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного))
дата рождения (полностью) _____ свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____
выдан (о) _____ дата выдачи _____
проживающего по адресу: _____
_____
(в случае опекунства/попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Центру творческого развития «Октябрьский» (далее – Оператор), ИНН 1831029064, ОГРН 1021801151448, зарегистрированному по адресу: 426069, Удмуртская Республика г. Ижевск, ул. 5-я Подлесная, д.44 на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях:
- обеспечения соблюдения требований законодательства Российской Федерации в сфере образования;
- осуществления автоматизированного учета обучающихся учреждения, в т.ч. индивидуального учета результатов.

Персональные данные родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество; адрес регистрации; сведения о паспорте; номер контактного телефона, электронный адрес (при необходимости)	**Персональные данные ребенка (подопечного):** фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения о свидетельстве о рождении или паспорте; адрес реистрации; образовательная организация, класс, номер сертификата дополнительного образования, сведения о состоянии здоровья (при необходимости); сведения о наличии социальных льгот (при необходимости), номер контактного телефона

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу третьим лицам по запросу вышестоящих организаций, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Обработка персональных данных может осуществляться автоматизированным способом и без использования средств автоматизации (на бумажных и электронных носителях).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Согласие может быть в любое время отозвано письменным заявлением по требованию.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи

- -

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____ ,
(ФИО родителя (законного представителя))
паспорт: серия _____№ _____ выдан _____
_____ адрес проживания: _____
_____ или e-mail: _____ тел. _____
являясь родителем (законным представителем) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного))
свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
_____ проживающего по адресу: _____
_____
(в случае опекунства/попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

даю согласие Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Центру творческого развития «Октябрьский» (далее – Оператор), ИНН 1831029064, ОГРН 1021801151448, зарегистрированному по адресу: 426069, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. 5-я Подлесная, д.44, на обработку персональных данных (далее – ПДн) моего ребенка (подопечного), разрешенных для распространения, в соответствии с требованиями ст. 9, 10.1 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях информирования об успехах, достижениях обучающихся и результатах деятельности учреждения.

Категории и перечень ПДн, на обработку которых дается согласие субъекта ПДн
ПДн: ФИО, образовательная организация, класс, возраст, объединение, год обучения, результаты участия в мероприятиях, конкурсах, выставках, соревнованиях и др. Биометрические ПДн: фото и (или) видеозапись.

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с ПДн субъекта ПДн (официальный сайт: https://ciur.ru/izh/izh_uoddt/default.aspx, альтернативный сайт: https://ddt-eduline.ru/, группа VK: https://vk.com/ctr_oct,, образовательная платформа Сферум: https://sferum.ru.

Дополнительные условия и запреты: имеются/не имеются.

Я ознакомлен(а) с тем, что настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока обучения моего ребенка (подопечного) и может быть отозвано до окончания срока на основании письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи