

Директору МБОУ «Школа-гимназия №10
им. Э.К. Покровского» г. Симферополя
Н.В. Трещёвой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

место регистрации, индекс

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

число _____ месяц _____ год рождения _____
в _____ наименование детского объединения

ФИО руководителя коллектива Язык обучения

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, основными дополнительными образовательными программами учреждения, расписанием занятий, положением о приеме, зачислении и отчислении обучающихся, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, правилами посещения «Школа-гимназия №10 им. Э.К. Покровского» г. Симферополя, ознакомлен(а) и согласен/согласна.

«_____» 20 ____ г. _____ подпись _____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ (фамилия, имя, отчество полностью родителя или законного представителя), проживающий по адресу _____

настоящим заявлением даю свое согласие на обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении (паспортные данные), домашний адрес, номер телефона, наименование основного места обучения, фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), номер контактного телефона) моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

а также на использование фотографии и видео с изображением моего ребёнка в рамках деятельности в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-гимназия № 10 им. Э.К. Покровского» муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым (МБОУ «Школа-гимназия № 10 им. Э.К. Покровского» г. Симферополя) Срок или условие прекращения обработки персональных данных: окончание обучения МБОУ «Школа-гимназия № 10 им. Э.К. Покровского» г. Симферополя.

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

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, которое может быть направлено мной в адрес в МБОУ «Школа-гимназия № 10 им. Э.К. Покровского» г. Симферополя, ул. Г. Стalingрада 39 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю учреждения.

«_____» 20 ____ г. _____ подпись _____ (расшифровка подписи)

Заявление принял

Ф.И.О. специалиста

должность

подпись

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ НА РЕБЁНКА

Фамилия заполняется печатными буквами

Имя заполняется печатными буквами

Отчество заполняется печатными буквами

Число, месяц, год рождения

Адрес по прописке с индексом _____

Адрес проживания с индексом _____

Адрес временной регистрации с индексом _____

Свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ № _____,

выдан _____

дата выдачи _____

Школа (д/с) № _____, класс _____, смена _____

СНИЛС _____

Ф.И.О. одного из родителей _____

Контактный телефон _____

Ребёнок-инвалид _____

Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья _____

Ребёнок-сирота _____

Ребёнок, оставшийся без попечения родителей _____

Обязуюсь предоставлять информацию об изменении: паспортных данных ребёнка, данных свидетельства о рождении ребёнка, данных о месте жительства, наименовании образовательного учреждения.

« _____ » 20 ____ г. _____

подпись

расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ.

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____ ,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____ ,
(адрес родителя (законного представителя))

являющийся родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

_____ ,
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

_____ ,
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

региональному модельному центру, а также всем образовательным организациям – исполнителям образовательных услуг, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласиедаетсянаобработкуперсональныхданныхвформесовершениясперсональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному центру, исполнителям образовательных услуг на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему персонифицированного учетадаетсянасрокавлотьдо достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБОУ ДО РК «ДДЮТ», г. Симферополь, пр-кт Кирова 51/52
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: ГБОУ ДО РК «ДДЮТ», г. Симферополь, пр-кт Кирова 51/52
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» ____ 20__ года

подпись

/ расшифровка