

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления
приказ № _____ от « _____ » _____ 20__ г.
о зачислении гражданина в
образовательное учреждение

Директору муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования Анжеро-Судженского
городского округа «Оздоровительно-образовательный
центр «Олимп»

(ФИО)
от _____ (законного представителя)
несовершеннолетнего учащегося

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения)
проживающего(ую) по адресу:

(улица (переулок, проезд и т.д.), дом, квартира)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Анжеро-Судженского городского округа
«Оздоровительно-образовательный центр «Олимп» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
(указать наименование программы, объединение)

с « _____ » _____ 20__ г.

Место обучения ребенка: _____

(ОУ, класс/группа)

Сведения о родителях (законных представителях):

Родитель (законный представитель):

(фамилия, имя, отчество (полностью))

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Родитель (законный представитель):

(фамилия, имя, отчество (полностью))

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Дополнительные сведения: _____

С Уставом МБУ ДО «ООЦ «Олимп»; лицензией на осуществление образовательной деятельности (срок действия лицензии – бессрочно); дополнительной образовательной программой; правилами внутреннего распорядка для учащихся; порядком перевода, отчисления и восстановления учащихся; положением о промежуточной аттестации; порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между учреждением и учащимися и (или) родителями(законными представителями) несовершеннолетних учащихся; и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность в Учреждения, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

ФИО родителя (законного представителя)
« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

СОГЛАСИЕ

на использование, обработку и хранение персональных данных

Я, _____,

ФИО родителя (законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

серия номер _____, когда, кем

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

адрес проживания/прописки

являющийся _____ родителем (законным представителем) ребенка

фамилия, имя, отчество ребенка

паспорт (свидетельство о рождении) ребенка _____, выдан

серия номер _____, когда, кем

адрес проживания/прописки

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (далее Ребенок) муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования Анжеро-Судженского городского округа «Оздоровительно-образовательный центр «Олимп» (МБУ ДО «ООЦ «Олимп») (далее Оператор), расположенному по адресу 652480, Кемеровская область, г.Анжеро-Судженск, ул.К. Маркса 1, корпус 2, в связи с зачислением Ребенка на обучение в МБУ ДО «ООЦ «Олимп».

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего или мобильного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении и в других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс или детский сад, адрес места проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), телефон, адрес электронной почты, сведения о состоянии здоровья, о составе семьи, результаты усвоения программы, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении и других заполняемых мною документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: формирования Оператором единого банка данных контингента учащихся учреждения при осуществлении образовательной деятельности; составления реестров и отчетных форм о деятельности учреждения; индивидуального учета результатов усвоения учащимися образовательных программ; оформления заявок для участия Ребенка в конкурсном движении различного уровня, церемониях награждения; фото и видео съемки моего Ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в учреждении; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта учреждения <http://aszdorove.ucoz.ru/> и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего Ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия (операции): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование, удаление и уничтожение персональных данных.

Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20__ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных Оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

Подпись

Фамилия