

Регистрационный номер _____
Дата регистрации _____
№ сертификата
дополнительного образования _____

И.о. директора МАУДО «ДИОСШ»

муниципального образования

Кандалакшский район

Лопатюку Михаилу Александровичу

от _____

Ф.И.О. родителя, (законного представителя) или
Ф.И.О. поступающего, достигшего 14-летнего возраста

Адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на отделение _____

(наименование отделения по виду спорта)

наименование дополнительной общеразвивающей программы _____

меня/моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

Дата рождения _____

Адрес проживания _____ телефон _____

Обучающаяся (обучающийся) общеобразовательного учреждения, учреждения начального, среднего профессионального образования – наименование образовательного учреждения с указанием класса/группы _____ Ф.И.О. классного руководителя _____

тел. классного руководителя _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон служебный _____ сотовый _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон служебный _____ сотовый _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) _____

(личная подпись заявителя)

С обработкой данных, содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, Учреждением, на видео и фотосъёмку моего ребёнка во время учебно-тренировочного процесса и размещение фото и видео на официальном сайте Учреждения согласен (согласна).

*Строка заполняется при подаче заявления в электронной форме

О принятом решении прошу сообщить _____
контактные данные или адрес электронной почты заявителя

Подпись _____

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

Регистрационный номер _____
Дата регистрации _____
№ сертификата
дополнительного образования _____

И.о. директора МАУДО «ДИОСШ»

муниципального образования

Кандалакшский район

Лопатюку Михаилу Александровичу

от _____

Ф.И.О. родителя, (законного представителя) или
Ф.И.О. поступающего, достигшего 14-летнего возраста

Адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на отделение _____

(наименование отделения по виду спорта)

наименование дополнительной предпрофессиональной программы _____

меня/моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

Дата рождения _____

Адрес проживания _____ телефон _____

Обучающаяся (обучающийся) общеобразовательного учреждения, учреждения начального, среднего профессионального образования – наименование образовательного учреждения с указанием класса/группы _____ Ф.И.О. классного руководителя _____

тел. классного руководителя _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон служебный _____ сотовый _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон служебный _____ сотовый _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, а также с проведением процедуры индивидуального отбора поступающих по дополнительным предпрофессиональным образовательным программам ознакомлен (а) _____

(личная подпись заявителя)

С обработкой данных, содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, Учреждением, на видео и фотосъёмку моего ребёнка во время учебно-тренировочного процесса и размещение фото и видео на официальном сайте Учреждения согласен (согласна).

*Строка заполняется при подаче заявления в электронной форме

О принятом решении прошу сообщить _____
контактные данные или адрес электронной почты заявителя

Подпись _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО (ПОДОПЕЧНОГО)**

Я, _____ дата рождения _____, СНИЛС _____
(ФИО законного представителя)

проживающий по адресу _____,
паспорт № _____ выдан (кем и когда) _____
являюсь законным представителем несовершеннолетнего

_____ (ФИО несовершеннолетнего)

как законный представитель на основании _____
(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем несовершеннолетнего¹)

Настоящим даю свое согласие на обработку в МАУДО «ДЮСШ» (Оператору), находящемся по адресу: Мурманская область, г. Кандалакша, ул. Набережная, д.125 персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже

категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении и/или паспорта гражданина РФ или другого государства;
- данные загранпаспорта;
- данные медицинской карты;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- данные полиса медицинского страхования;
- данные ИНН;
- адреса проживания и регистрации;
- фотографическое изображение;
- сведения об успеваемости;
- о поведенческом статусе, сведения о правонарушениях;
- сведения о родителях (законных представителях) в части ФИО и контактного телефона (СНИЛС);
- данные документа воинского учета;
- о составе семьи.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка **исключительно** в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также в целях:

- обеспечения организации учебного процесса для ребенка;
- формирование федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся;
- медицинского обслуживания;
- воинского учета;
- обеспечения предоставления социального пакета;
- ведение предусмотренной законодательством РФ и нормативными актами Министерства образования РФ, Министерства образования и науки Мурманской области и нормативными актами муниципального органа власти статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МАУДО «ДЮСШ» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение, распространение, в том числе на передачу третьим лицам (только в указанных выше целях, в рамках учебного процесса).

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка **как неавтоматизированным, так и автоматизированным** способом, в том числе на обработку персональных данных с помощью АИС «Дополнительное образование».

Я проинформирован, что _____ МАУДО «ДЮСШ» _____ гарантирует
(наименование образовательной организации)

обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МАУДО «ДЮСШ» до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, или до отзыва данного Согласия. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен(а), что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

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

Дата: ____ . ____ . ____ г.

Подпись: _____ (_____)

¹Для родителей «ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ». Для усыновителей «ст. ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

**СОГЛАСИЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(ФИО)

проживающий по адресу _____,
Паспорт № _____ выдан (кем и когда) _____.

Настоящим даю свое согласие на обработку в МАУДО «ДЮСШ» (Оператору), находящемся по адресу: Мурманская область, г. Кандалакша, ул. Набережная, д.125 моих персональных данных, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении и/или паспорта гражданина РФ или другого государства;
- данные загранпаспорта;
- данные медицинской карты;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- данные полиса медицинского страхования;
- данные ИНН;
- адреса проживания и регистрации;
- фотографическое изображение;
- сведения об успеваемости;
- о поведенческом статусе, сведения о правонарушениях;
- сведения о родителях (законных представителях) в части ФИО и контактного телефона;
- данные документа воинского учета;
- о составе семьи.

Я даю согласие на использование моих персональных данных **исключительно** в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также в целях:

- обеспечения организации учебного процесса;
- формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся;
- медицинского обслуживания;
- воинского учета;
- обеспечения предоставления социального пакета;
- ведения предусмотренной законодательством РФ и нормативными актами Министерства образования РФ, Министерства образования и науки Мурманской области и нормативными актами муниципального органа власти статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МАУДО «ДЮСШ» следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным), уничтожение, распространение, в том числе на передачу третьим лицам (только в указанных выше целях, в рамках учебного процесса).

Я даю согласие на обработку персональных данных **как неавтоматизированным, так и автоматизированным** способом, в том числе на обработку персональных данных с помощью АИС «Дополнительное образование».

Я проинформирован, что _____ МАУДО «ДЮСШ» _____ гарантирует
(наименование образовательной организации)

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МАУДО «ДЮСШ» до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, или до отзыва данного Согласия. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен(а), что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, действую своей волей и в своих интересах.

Дата: ____ . ____ . ____ г.

Подпись: _____ (_____)