Директору ЦДТ «Хибины»

Е.В. Караваевой

Родителя/законного представителя Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить мою (его) дочь (сына)

**ФИО**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На модуль \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, программы «Навигатор успеха», которая состоится по адресу: г. Кировск, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,д.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
в период с « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 по « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года

Дата рождения, **полных лет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Школа/класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» оператору МАОДО "Центр детского творчества "Хибины" г. Кировска" на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу), способами, не противоречащими закону) в целях оказания муниципальных услуг в сфере дополнительного образования электронном виде, формирования информационной среды, повышения эффективности управления образовательными процессами, формирования статистических и аналитических отчетов.

Дата заполнения: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Подпись / ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника каникулярной профильной площадки

г. Кировск «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. участника /законного представителя несовершеннолетнего участника мероприятия)

 проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим **даю свое согласие на обработку муниципальной автономной организацией дополнительного образования «Центр детского творчества «Хибины»** (далее – ЦДТ «Хибины»), юридический адрес: г. Кировск, пр. Ленина, д. 5 моих персональных данных/персональных данных моего ребенка (подопечного)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего участника мероприятия)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах/интересах своего ребенка (подопечного).

 Согласие распространяется на такую информацию, как:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- документ, удостоверяющий личность

- гражданство;

 - адрес регистрации;

- фактическое место проживания;

 - контактная информация;

- данные о законном представителе несовершеннолетнего участника мероприятия (степень родства / опекунство, Ф. И. О., год рождения, паспортные данные, включая прописку и место рождения, адрес регистрации, фактическое место проживания, контактная информация).

Согласие дается мною в целях:

- участия в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование мероприятия)

моего ребенка (подопечного), а также в мероприятиях с участием детей и педагогов из других образовательных и иных организаций;

- формирования статистических и аналитических отчётов по результатам мероприятия, подготовки информационных материалов, издания памятного буклета;

- обеспечение личной безопасности участников мероприятия;

- оформления документов, в том числе проездных документов участников мероприятия в составе организованных экскурсионных групп посредством использования услуг юридических лиц, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность и оказывающих услуги по организации перевозок и бронированию гостиниц для проживания на период проведения мероприятия;

 - обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, передачу (трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных в соответствии с вышеуказанными целями.

Настоящее согласие действует один год с момента начала проведения мероприятия. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)