

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____

(далее – Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Школа, класс, (детский сад)	
Место жительства обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАОДО ЦДТ «ХИБИНЫ», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«_____» 20 ____ г. _____ / _____
Подпись _____Расшифровка

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
и несовершеннолетнего участника образовательного процесса,
конкурсных и иных мероприятий

Я, _____,
проживающий по адресу _____
паспорт №_____, выданный «__» 20____г. _____,
являясь родителем (законным представителем) _____
проживающего по адресу _____,
в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152- ФЗ
«О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещении.

поставщику образовательных услуг **муниципальной автономной организацией дополнительного образования «Центр детского творчества «Хибины» города Кировска** (далее – Оператор), расположенной по адресу: город Кировск Мурманская область. проспект Ленина, дом 5, ОГРН 1025100562277, ИНН/КПП 5103020625/510301001, ОКВЭД: 85.41 ОКПО 14760105 (далее - ЦДТ «Хибины») в целях организации обучения по выбранным образовательным программам и участия в региональных, муниципальных, локальных, воспитательных мероприятиях, в том числе в целях информационно-аналитического обеспечения образовательного процесса, мероприятий Оператора, включение (при необходимости) данных в автоматизированные информационные системы, применяемые Оператором, информационное освещение образовательной деятельности, мероприятий на информационных стенах, официальном сайте Оператора <https://cdt-khibiny.ru/>, официальных страницах Оператора в социальной сети «Вконтакте» (<https://vk.com/cdthibiny>), на портале ПФДО (<https://51.pfd.ru/app>, <https://events.pfd.ru/>), для использования в статистических и аналитических отчетах по вопросам организации и качества дополнительного образования, обеспечения личной безопасности участников мероприятия, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, передачу персональных данных иным участником системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует с момента подписания и действует в период обучения моего ребенка (подопечного) по образовательной программе в ЦДТ «Хибины».

Данное согласие хранится три года после окончания обучения по образовательной программе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

«__» 20____г. _____ / _____ / _____

Подпись

Расшифровка

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «ХИБИНЫ» ГОРОДА КИРОВСКА»
(МАОДО ЦДТ «ХИБИНЫ»)**

Адрес: город Кировск Мурманская область, проспект Ленина, дом 5

ОГРН 1025100562277

ИНН/КПП 5103020625/510301001

ОКВЭД: 85.41 ОКПО 14760105

от: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Адрес: _____

Телефон: _____, _____

адрес электронной почты: _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ

персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения (участники конкурсных и иных мероприятий)

Я, _____, являясь родителем _____, проживающим по адресу _____, руководствуясь статьей 10.1

(законным представителем) _____, проживающего по адресу _____, руководствуясь статьей 10.1

Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение МАОДО ЦДТ «Хибины» (далее – Оператор) персональных данных _____ с целью размещения информации

на официальном сайте ЦДТ «Хибины» (<http://cdt-khibiny.ru>), в официальной группе ЦДТ «Хибины» в социальной сети «Вконтакте» (<https://vk.com/cdthibiny>), на портале ПФДО (<https://51.pfd.ru/app>, <https://events.pfd.ru/>), в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты (указать условия/нет)	Дополнительные условия (указать условия/нет)
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Год рождения				
	Дата рождения				
	Фотография, видеоматериалы				
	Награды, поощрения				

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телецоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

Данное согласие действует с момента подписания и действует в период обучения моего ребенка (подопечного) по образовательной программе в ЦДТ «Хибины».

Данное согласие хранится три года после окончания обучения по образовательной программе.

Я оставляю за собой право отзывать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

расшифровка