

номер сертификата \_\_\_\_\_

Директору  
МОУ ДО ЦДТ «Витязь»  
М.В. Мирошниковой

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить в объединение \_\_\_\_\_ Год обучения \_\_\_\_\_

Педагог (ФИО) \_\_\_\_\_,

моего ребенка (ФИО ребенка) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_

школа (детский сад) \_\_\_\_\_

класс (группа) \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_ страховое пенс. св – во № \_\_\_\_\_

данные свидетельства о рождении ребёнка **серия** \_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_ **выдан** \_\_\_\_\_

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

адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефоны ребёнка \_\_\_\_\_

Категория ребёнка: (нужное подчеркнуть) без особенностей, с ограниченными возможностями здоровья, находящийся в трудной жизненной ситуации, оставшийся без попечения родителей.

Количество несовершеннолетних детей в семье \_\_\_\_\_.

Социальное положение: (нужное подчеркнуть) без особенностей, малообеспеченные, опекаемые, многодетные, семья беженцы, один из родителей инвалид, один из родителей находится в местах лишения свободы, полная семья, неполная семья.

и оказать образовательную услугу по реализации программы (название программы) \_\_\_\_\_ из реестра (платных, \_\_\_\_\_

нужное подчеркнуть

ФИО матери (опекуна) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ФИО отца (опекуна) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

С психолого-педагогическим сопровождением образовательного процесса согласны \_\_\_\_\_ (да, нет) \_\_\_\_\_ (подпись)

С условиями обучения и пребывания, с дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ ДО ЦДТ «Витязь», с права и обязанностями обучающихся в МОУ ДО ЦДТ «Витязь» ознакомлены и согласны \_\_\_\_\_ (да, нет) \_\_\_\_\_ (подпись)

Приход и уход обучающегося будет осуществляться в сопровождении родителей или самостоятельно (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

на сбор, хранение, систематизацию, накопление, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение (передачу), публикацию и уничтожение персональных данных, фото - и видеосъемку.

Я (заказчик услуги), \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

(серия, номер)

(дата выдачи)

действующего в интересах несовершеннолетнего (при наличии) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного) полностью)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на сбор, хранение, систематизацию, накопление, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение (передачу), публикацию и уничтожение персональных данных, фото - и видеосъемку муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Центру детского творчества «Витязь», находящемуся по адресу: г. Ярославль, ул. Е. Колесовой, д. 56 (далее – Оператор) персональных данных Заказчика, Обучающего (при наличии Обучающегося): фамилии, имени, отчества, места учебы, работы, класса, даты рождения, СНИЛС, паспортных данных/данных свидетельства о рождении с целью формирования регламентированной отчетности, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы, работы, СНИЛС, место регистрации, достижения) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет на сайте <http://cdo-vityaz.edu.yar.ru> и для участия в различных мероприятиях.

Я разрешаю проведению термометрии, дезинфекцию рук.

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговых сборниках Конкурсов, фестивалей и др. на своих сайтах и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации.

Цель обеспечить соблюдение законных прав и интересов Учреждения, заказчиков и обучающихся, в связи с необходимостью получения (сбора), систематизации (комбинирования), хранения и передачи сведений, составляющих персональные данные.

Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет.

Согласие действует на период с момента предоставления услуги и по истечении 5 лет после окончания предоставления услуги.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка