

Регистрационный номер _____

Дата регистрации _____

Приказ № _____ от _____
о зачислении в МУДО ЦВР

Номер сертификата _____

Директору муниципального учреждения
дополнительного образования
«Центр внешкольной работы»

наименование организации

Девальд А.С.

Ф.И.О директора организации

от _____

Ф.И.О., родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

№ телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу

_____ моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Число, месяц, год рождения _____

Даю согласие на перевод ребенка на другие взаимосвязанные программы данного направления, если реализуемая программа предусматривает повышенный уровень освоения (базовый, продвинутый) да / нет (подчеркнуть)

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

В случае принятия решения об отказе в предоставлении муниципальной услуги прошу выдать (направить) решение: лично, почтовым отправлением по адресу, на электронный адрес _____, в МФЦ (нужное подчеркнуть)

(личная подпись заявителя)

Дата _____

Заявление принял _____
(должность, фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

Согласие на обработку персональных данных к заявлению № _____

Я, _____, дата рождения _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность: _____
(вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

адрес регистрации по месту жительства _____

фактический адрес проживания _____

СНИЛС (родителя/законного представителя) _____

СНИЛС (ребенка) _____

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **муниципальному учреждению дополнительного образования «Центр внешкольной работы» (далее – МУДО ЦВР), 184536, г. Оленегорск, ул. Бардина, д.52**

(наименование ОО, адрес осуществления образовательной деятельности)

на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

обучающегося _____

(наименование образовательной организации с указанием класса с литерой/группы)

которому являюсь _____

(мать, отец, законный представитель (указать тип))

в целях обеспечения наиболее полного исполнения МУДО ЦВР своих обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; соблюдения правил приема, перевода и отчисления, восстановления в ЦВР; индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях; учета учащихся, нуждающихся особого педагогического внимания; обеспечения личной безопасности учащихся; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности МУДО ЦВР в целях осуществления государственной политики в области образования (перечень персональных данных, в отношении которых МУДО ЦВР может осуществлять обработку указан в приложении к настоящему согласию).

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий в том числе на обработку моих запросов, направленных на адрес электронной почты (svr2007@yandex.ru), через форму «обратной связи» размещенной на официальном сайте МУДО ЦВР (svrol.edu-region.ru) и коммуникации со мной с помощью различных средств связи, а именно посредством: интернет; сообщений на адрес электронной почты; текстовых сообщений (SMS) на номер телефона, телефонных звонков.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием информационной системы:

автоматизированная информационная система «Дополнительное образование»

(название используемых информационных систем персональных данных)

Указанные персональные данные могут быть использованы для наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся на основании реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 № 2125-р «О Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Я даю согласие на распространение путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием моего ребенка в мероприятиях, конкурсах различного уровня в СМИ, в т.ч. на официальном сайте МУДО ЦВР, группах (сообществах) МУДО ЦВР в социальных сетях.

Данное согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Я уведомлен(-а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области, защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(-а).

Дата заполнения: « ____ » _____ 20____ г. Подпись: _____ / _____ /

Приложение 1. Перечень персональных данных предоставляемых для обработки, в т.ч. в автоматизированной информационной системе «Дополнительное образование»

1. ФИО ребенка; дата и место рождения ребенка; пол; СНИЛС; Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан); Адрес регистрации по месту жительства; Адрес фактического места жительства, место обучения (ОО, класс с литерой)

2. Родители (или иные законные представители):

Мать или отец: ФИО; Дата рождения; СНИЛС; Реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).

Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя; ФИО; Дата рождения; СНИЛС; Реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).

3. Информация о здоровье: отсутствие противопоказаний для зачисления в объединении физкультурно-спортивной направленности.

4. Информация об обучении в ЦВР - зачисление, отчисление, переводы (дата, основание, реквизиты распорядительного акта); образовательная программа (наименование дополнительной общеразвивающей программы, её направленность); участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия); результат аттестации (промежуточный, итоговый), реквизиты справка о получении дополнительного образования.