

Директору МБУДО
«Детская школа искусств № 1»
Н.В. Богдановой

от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего(ю) сына, дочь _____

на обучение по программе _____ со сроком обучения _____

С Программой обучения ознакомлен(а) _____

(личная подпись заявителя)

Дата и место рождения	Возраст на 1 сентября	Номер обр. школы и класс	СНИЛС

Место жительства учащегося и родителей _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

Дата и место рождения отца _____

Место работы и должность _____

Телефон мобильный _____ адрес эл. почты _____

Фамилия, имя, отчество матери _____

Дата и место рождения матери _____

Место работы и должность _____

Телефон мобильный _____ адрес эл. почты _____

С Уставом МБУДО «ДШИ № 1» , со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(личная подпись заявителя)

№ п\п	Перечень использования материалов и информации обучающегося	Отметка о согласии
1	Публикацию и размещение фотографий и видеоматериалов с участием моего ребенка в сети интернет, в СМИ, в сборниках, на электронных носителях и на стендах школы в рамках учебного процесса	
2	Использование творческих работ для участия в выставках и конкурсах разных уровней (в том числе фотографий и видеоматериалов)	
3	Использование экзаменационных работ обучающихся художественного отделения на различные цели, в том числе в качестве методического материала и в целях пропаганды художественного образования с сохранением авторства.	

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБУДО «ДШИ № 1», адреса осуществления образовательной деятельности: 184046, г. Кандалакша, ул. 2-я Парковая, д. 11; 184042, г. Кандалакша, ул. 50 лет Октября, д. 12, на обработку моих персональных данных, персональных и биометрических данных несовершеннолетнего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

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

в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, 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;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- 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 в социальной поддержке и защите;
- учета учащихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие учащимся в обучении, трудоустройстве;
- обеспечения личной безопасности учащихся;
- соблюдения порядка и правил приема и отчисления в образовательную организацию;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Перечень персональных данных в отношении которых Оператор может осуществлять обработку указан в приложении к настоящему согласию.

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными, персональными и биометрическими 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 в организации, обслуживающие автоматизированные информационные системы «Дополнительное образование», «Персонифицированное дополнительное образование» ; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием следующих информационных систем: автоматизированная информационная система «Дополнительное образование»; автоматизированная информационная система «Персонифицированное дополнительное образование» .

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

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: _____ / _____ /

Дополнительные сведения к заявлению:

ФИО обучающегося: _____

№ Сертификата дополнительного образования:

ФИО классного руководителя /воспитателя (в школе /в детском саду):

Многодетная семья	<input type="checkbox"/>	Ребёнок-инвалид	<input type="checkbox"/>
Неполная семья	<input type="checkbox"/>	Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья	<input type="checkbox"/>
Малообеспеченная семья (справка о присвоении семье соответствующего статуса)	<input type="checkbox"/>	Ребёнок из «Детской деревни «SOS»	<input type="checkbox"/>
Ребёнок-мигрант / беженец	<input type="checkbox"/>	Ребёнок из Детского дома	<input type="checkbox"/>
Опекаемая семья <i>(с предоставлением подтверждающего документа)</i>	<input type="checkbox"/>	опекун: ФИО	
Приёмная семья <i>(с предоставлением подтверждающего документа)</i>	<input type="checkbox"/>	приёмный родитель: ФИО	
<i>Ничего из вышеперечисленного</i>			<input type="checkbox"/>

Подпись _____