

**Заявление-согласие  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г.,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детская школа искусств № 34», юридический адрес: 164509, Архангельская обл., г. Северодвинск, ул. Гоголя, д. 4, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О сына / дочери / подопечного)

в целях соблюдения порядка и правил приема обучающихся в образовательное учреждение, оказание образовательной услуги по дополнительному образованию детей в соответствии с Законом №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», Уставом МБУ ДО «Детская школа искусств № 34».

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, гражданство, адрес места жительства (фактический и по регистрации), контактные телефоны (домашний, служебный, сотовый), школа (дошкольное учреждение), класс, в котором обучается ребенок, данные свидетельства о рождении, данные паспорта, сведения о состоянии здоровья ребенка (справка ПМПК, справка об инвалидности при наличии), место работы, должность, фотографии и видео материалы ребенка, с целью размещения в сети интернет на официальном сайте «Детская школа искусств №34», в группе школы «ВКонтакте».

Я предоставляю право осуществлять следующие действия: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать МБУ ДО «ДШИ №34» об изменении персональных данных в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден (а).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

От \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в число учащихся МБУ ДО «ДШИ №34» для обучения по дополнительной общеразвивающей программе в области музыкального искусства «Основы инструментального исполнительства» 4 года обучения, инструмент \_\_\_\_\_ моего сына, дочь, опекуна (нужное подчеркнуть)

**Сведения о ребенке**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя, отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Контактный тел.: домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_  
В какой общеобразовательной школе обучается: № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях)**

**МАТЬ.** Фамилия, имя, отчество (полностью) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный тел.: служебный \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

**ОТЕЦ.** Фамилия, имя, отчество (полностью) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный тел.: служебный \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

**Подпись** \_\_\_\_\_

Подписью фиксируется согласие на процедуру отбора Вашего ребёнка, также фиксируется факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями устава образовательного учреждения, лицензии на осуществление образовательной деятельности, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей.