

Директору МБУДО СЮТ

Скорыниной О.В.

От _____
(ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в число обучающихся по следующей дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «_____»,
(далее – Программа)

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Образовательное учреждение, класс:	
СНИЛС	
Группа здоровья	
Место жительства обучающегося:	
Статус семьи обучающегося: Многодетная семья (да/нет)	
Опекаемый (да/нет)	
Ребенок с ОВЗ, инвалид (да/нет)	
Телефон обучающегося:	

Сведения о родителе (законном представителе):

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

С дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУДО СЮТ, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

Даю согласие на проведение фото- и видеосъемки мероприятий с участием моего ребенка, публикацию на безвозмездной основе фотографий моего ребенка и размещение на официальном сайте образовательного учреждения МБУДО СЮТ, в группах ВКонтакте, непосредственно связанных с деятельностью МБУДО СЮТ, а также в качестве иллюстраций на мероприятиях: конференциях, семинарах. Согласие действительно на время обучения моего ребенка в МБУДО СЮТ.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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 моих персональных данных (*фамилия, имя, отчество, номер телефона, место жительства место работы, должность, тип законного представительства*) и персональных данных моего ребенка (*фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол образовательное учреждение, класс, СНИЛС, группа здоровья, место жительства, статус семьи, номер телефона*) Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Станция юных техников» имени Героя Социалистического труда Б.Г. Никитина города Воткинска Удмуртской Республики (МБУДО СЮТ), юридический адрес которого: 427431, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Красноармейская, д. 86, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка