

№ ____ « ____ » _____ 20__ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Приказ о зачислении № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

(Заполняется педагогом)

Зачислить в объединение
(наименование объединения в
соответствии с учебным планом)

Директору МУДО ДТДиМ Сапожниковой Т.В.

Родителя / законного представителя обучающегося, не достигшего 14-летнего возраста
(нужное подчеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Домашний адрес (место фактического проживания):

Город _____ улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

ФИО зачисляемого в образовательное учреждение

на программу _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а) и согласен (а) на использование дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ.

подпись

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения _____ Номер СНИЛС _____

Свидетельство о рождении: Серия _____ Номер _____

Наименование образовательной организации, которую посещает ребенок (детский сад / школа / или **неорганизованный**) _____

К заявлению прилагается (нужное отметить «галочкой»):

Согласие на обработку персональных данных	
Оригинал медицинской справки об отсутствии противопоказаний для занятий выбранным физкультурно-спортивным или хореографическом объединениях, выданной не более чем за три месяца до даты подачи заявления	

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ДЛЯ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ДО 14 ЛЕТ**

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество)

дата рождения _____, паспорт: серия _____ номер _____,

выданный _____
(кем и когда)

_____, зарегистрированный (-ая) по адресу:

являясь законным представителем _____
(ФИО ребёнка)

_____ (далее – Обучающийся)
(дата рождения ребенка)

_____ даю согласие Муниципальному учреждению дополнительного образования «Дворец творчества детей и молодежи» Копейского городского округа, расположенному по адресу: г. Копейск, ул. Ленина, 48 (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных и персональных данных Обучающегося на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных в следующих целях: обеспечение выполнения положений Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закон от 27 июля 2010 г. №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», обеспечение предоставления Оператором персональных данных своих услуг в сфере образования в электронном виде, обусловленных необходимостью соблюдения и исполнения действующего законодательства Российской Федерации, в том числе обеспечение предоставления доступа к информационным системам и ресурсам цифровой образовательной среды в соответствии с Целевой моделью цифровой образовательной среды утвержденной Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.12.2019 №649.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
 - 2.1. Персональные данные Обучающегося: фамилия; имя; отчество; пол; дата рождения; СНИЛС; гражданство; место рождения; домашний телефон; родители (Ф.И.О.); свидетельство о рождении (серия, номер, дата и место выдачи, номер актовой записи); реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата и место выдачи, код подразделения); специализация по здоровью; медицинский полис; контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты); ИНН; психолого-педагогическая характеристика; творческие объединения; девиантное поведение; форма обучения; программа обучения; адрес регистрации по месту жительства или пребывания, адрес фактического места жительства.
 - 2.2. Персональные данные родителя/законного представителя Обучающегося: фамилия; имя; отчество; дата рождения; место рождения; пол; СНИЛС; гражданство; реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата и место выдачи, код подразделения); специализация по здоровью, реквизиты документа, удостоверяющего положение законного представителя по отношению к обучающемуся (для законных представителей); адрес регистрации по месту жительства или пребывания; адрес фактического места жительства; реквизиты документа, подтверждающие наличие льготы (название документа и номер документа); контактные данные для оповещения (номер телефона, адрес электронной почты); дети (Ф.И.О.); степень родства; образование; место работы; должность; рабочий адрес; рабочий телефон; факс.
3. Перечень действий Оператора с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, иные виды автоматизированной обработки персональных данных.
4. Данное согласие действует до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, а также хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Я _____ даю согласие на размещение фотографии Обучающегося, фотографий и видеоматериалов с участием Обучающегося, имени и фамилии Обучающегося на доске почета; на стендах в помещениях Оператора; на официальном сайте Оператора; аккаунтах Оператора в социальных сетях; в средствах массовой информации.

Я осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

«__» _____ 20__ г.

подпись