МАОУ ДО "ЦО И ПО"

от (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Обучающегося, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя): |  |
| Телефон родителя (законного представителя): |  |

Сведения об Обучающемся:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество обучающегося: |  |
| Номер сертификата дополнительного образования: |  |
| Дата рождения обучающегося: |  |
| Место жительства обучающегося: |  |
| Телефон обучающегося: |  |
| Школа, класс/Детский сад, группа |  |
| Сведения о семье Обучающегося: полная, неполная, многодетная, ребенок – опекаемый, сирота (нужное подчеркнуть) | |
| Наличие ОВЗ или инвалидности у Обучающегося (при наличии подчеркнуть), нозологическая группа (написать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Обучающийся состоит на учёте (ВШУ, ПДН) /не состоит (нужное подчеркнуть) | |

С дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАОУ ДО "ЦО И ПО", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

/ / подпись расшифровка

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

, проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения); место жительства; номер телефона; фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения ребенка; место жительства ребенка; номер телефона ребенка; информация о наличии потребности в программах, адаптированных для ОВЗ; информация о семье обучающегося; информация о наличии потребности в программах, адаптированных для инвалидов; информация об отношении обучающегося к учёту как совершившего преступление или правонарушение; информация о нозологической(их) группе(ах), к которой(ым) отнесен обучающихся по состоянию здоровья; сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещении поставщику образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ", юридический адрес которого: Пензенская области, г Заречный, ул. Строителей, д 20, в целях организации и обеспечения индивидуального сопровождения субъекта персональных данных при реализации выбранных образовательных программ, а также в целях обезличенной передачи указанных в Согласии персональных данных в информационную систему ЕАИС ДО по требованию Минпросвещения России. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, в том числе до устранения причин, вследствие которых требуется обработка указанных в Согласии персональных данных, если иное не установлено федеральным законом, а также может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку с участием несовершеннолетнего и на использование фото- и видеоматериалов МАОУ ДО «ЦО И ПО» в соответствии с уставными целями.

Я информирован (а), что МАОУ ДО «ЦО И ПО» гарантирует использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« » 202 г.

/

подпись расшифровка