

Директору МБУ ДО «Арт-Центр» г. Находка
(наименование образовательного учреждения)
Аверьяновой Ирине Владимировне

от _____
(ФИО заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в группу (секцию, кружок, студию) платных образовательных услуг:

_____ (название студии, кружка, группы)

с « _____ » _____ 20 _____ года муниципального бюджетного учреждения

дополнительного образования «Арт-Центр» г. Находка

моего ребенка (сына дочь, опекаемого, приемного ребенка) _____

_____ (Ф.И.О ребенка, число, месяц, год и место рождения)

школа _____, класс _____, смена _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О _____

Место работы, рабочий телефон _____

Ф.И.О _____

Место работы, рабочий телефон _____

К заявлению прилагаю:

1. _____

2. _____

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Согласие на размещение и обработку персональных данных

Я, _____, проживающий по адресу _____, даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Арт-Центр» г. Находка на размещение и обработку персональных данных моих и моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка)

(указать ФИО ребенка, дату рождения)

информационной системе персональных данных контингента обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Арт-Центр» г. Находка, в том числе с использованием автоматизированной информационной системы «Сетевой город. Образование».

Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, адрес, телефон, электронная почта, место работы; фамилия, имя, отчество, дата и место рождения несовершеннолетнего ребенка, его адрес, номер и серия свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребенка; серия и номер паспорта.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также на осуществление любых иных операций (действий), совершаемых с персональными данными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в рамках услуги предоставления дополнительного образования, а также для контроля качества и полноты образовательного процесса управлению образования администрации Находкинского городского округа, учреждение вправе в необходимом объеме предоставлять мои персональные данные и персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка управлению образования администрации Находкинского городского округа. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие на обработку персональных данных считается данным мною управлению образования администрации Находкинского городского округа.

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Арт-Центр» г. Находка.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего ребенка, законным представителем которого являюсь.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)