

В МБОУ "СОШ №102"

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____, (далее – Программа) обучающегося, сведения о котором указаны ниже

Сведения обучающегося:

Фамилия, Имя, Отчество ребенка	
Серия и номер документа	
Дата рождения ребенка	
Место (адрес) проживания ребенка	
Номер сертификата	

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, Имя, Отчество	
Контактная информация (телефон, домашний адрес)	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ "СОШ №102", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____
подпись расшифровка

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (приложение 1).

(подпись) _____
(расшифровка подписи) « ____ » _____ 20__

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
на обработку персональных данных

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии))

зарегистрированный(-ая): _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

(далее – «Представитель»), являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

дата рождения _____ (далее – «Несовершеннолетний»), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения организации персонифицированного учета дополнительного образования детей даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол Представителя;
- Тип законного представителя (родитель, опекун, попечитель);
- Номер контактного телефона Представителя;
- Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол Несовершеннолетнего;
- Тип и номер документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего (свидетельство о рождении, паспорт);
- Адрес места жительства Несовершеннолетнего, Представителя;
- Наименование и тип образовательной организации, в которую зачислен Несовершеннолетний;
- Объединение (клуб, секция, кружок, студия, творческий коллектив, ансамбль, театр и другое) в образовательной организации, в которую зачислен Несовершеннолетний;

Цель обработки персональных данных: обеспечение организации персонифицированного учета дополнительного образования детей; формирование автоматизированной информационной системы дополнительного образования, обеспечивающей учет контингента обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, ведение электронного документооборота, повышение качества предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме в сфере образования.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьим лицам, а также осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами обработки персональных данных.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__