

Директору ЦДОД Фрунзенского и
Красноперекопского районов Фроловой Ю. В.
от _____
(ФИО родителя, законного представителя)
Проживающего по адресу *(фактический)*

_____ место работы _____
_____ контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь):

_____ (ФИО ребенка)

Номер сертификата _____

С «__» _____ 20__ года на дополнительную общеобразовательную -
общеразвивающую программу «_____»
педагог дополнительного образования _____

_____ (ФИО педагога)

Сведения о ребенке

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения <i>(число, месяц, год)</i>	
Документ, удостоверяющий личность <i>(паспорт, свидетельство о рождении)</i>	
Серия и номер документа	
Пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС)	
Адрес регистрации	
Индекс, город, улица, номер дома, корпус, номер квартиры <i>(комнаты)</i>	
Место учебы	
Учебное заведение <i>(название, номер)</i>	
Класс <i>(группа)</i>	
Смена	

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программы – дополнительной общеразвивающей программой ознакомлены.

«__» _____ 20__ _____

Директору ЦДОД Фрунзенского и
Красноперекопского районов Фроловой Ю. В.
от _____
(ФИО родителя, законного представителя)
Проживающего по адресу *(фактический)*

_____ место работы _____
_____ контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь):

_____ (ФИО ребенка)

Номер сертификата _____

С «__» _____ 20__ года на дополнительную общеобразовательную -
общеразвивающую программу «_____»
педагог дополнительного образования _____

_____ (ФИО педагога)

Сведения о ребенке

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения <i>(число, месяц, год)</i>	
Документ, удостоверяющий личность <i>(паспорт, свидетельство о рождении)</i>	
Серия и номер документа	
Пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС)	
Адрес регистрации	
Индекс, город, улица, номер дома, корпус, номер квартиры <i>(комнаты)</i>	
Место учебы	
Учебное заведение <i>(название, номер)</i>	
Класс <i>(группа)</i>	
Смена	

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программы – дополнительной общеразвивающей программой ознакомлены.

«__» _____ 20__ _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ паспорт: серия _____
№ _____, выдан _____
адрес регистрации: _____

даю согласие оператору персональных данных - **муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Центру внешкольной работы «Приоритет»** (далее-ЦВР «Приоритет»), юридический адрес 150046, город Ярославль, улица Майорова, дом 4а, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности ЦВР «Приоритет» в результате универсального правопреемства, на обработку персональных данных своих и ребенка, _____ года рождения, в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, размещения фото и видео в СМИ и на официальном сайте ЦВР «Приоритет».

Персональные данные мои и моего ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес регистрации и фактического места жительства, контактные телефоны; сведения свидетельства о рождении и паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о полученном образовании; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий, результативность участия в мероприятиях разного уровня.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка, включая в себя диагностику, просвещение, индивидуальное и групповое консультирование ребенка и родителей.

Обработка персональных данных моих и ребенка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в вышестоящие органы образования, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных, смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в ЦВР «Приоритет», а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20_____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ паспорт: серия _____
№ _____, выдан _____
адрес регистрации: _____

даю согласие оператору персональных данных - **муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Центру внешкольной работы «Приоритет»** (далее-ЦВР «Приоритет»), юридический адрес 150046, город Ярославль, улица Майорова, дом 4а, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности ЦВР «Приоритет» в результате универсального правопреемства, на обработку персональных данных своих и ребенка, _____ года рождения, в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, размещения фото и видео в СМИ и на официальном сайте ЦВР «Приоритет».

Персональные данные мои и моего ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес регистрации и фактического места жительства, контактные телефоны; сведения свидетельства о рождении и паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о полученном образовании; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий, результативность участия в мероприятиях разного уровня.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка, включая в себя диагностику, просвещение, индивидуальное и групповое консультирование ребенка и родителей.

Обработка персональных данных моих и ребенка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в вышестоящие органы образования, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных, смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в ЦВР «Приоритет», а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20_____

