

Директору МБУДО «ДДК «Ровесник» г.Челябинска»
Н.В. Широченковой
От _____
(ФИО родителей, законных представителей)

(домашний адрес, контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка полностью)

в коллектив

Сведения о ребенке (копия свидетельства о рождении или паспорта прилагается)

Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Место учебы _____
(№ школы, класс, I или II смена обучения, № детского сада)

Домашний адрес _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____
(ФИО матери или законного представителя указать полностью)

Место работы _____
(предприятие указать полностью)

Контактный телефон _____

Ф.И.О. отца _____
(ФИО отца или законного представителя указать полностью)

Место работы _____
(предприятие указать полностью)

Контактный телефон _____

Дополнительная информация о семье:

Участник военных конфликтов: Да /Нет

Семья беженцев, переселенцев: (подчеркнуть) Да/Нет

Состоит семья на учете в социальной защите: малоимущая - Да/Нет

малообеспеченная - Да/Нет

многодетная - Да/Нет

Подчеркнуть имеющуюся категорию здоровья: ОВЗ, инвалидность, хронические заболевания

Группа здоровья _____

Медицинская справка прилагается

с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой МБУДО «ДДК «Ровесник» г. Челябинска» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« ____ » 202 г.

Подпись _____

Директору МБУДО «ДДК «Ровесник» г.Челябинска»
Н.В. Широченковой
От _____
(ФИО родителей, законных представителей)

(домашний адрес, контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка полностью)

в коллектив

Сведения о ребенке (копия свидетельства о рождении или паспорта прилагается)

Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Место учебы _____
(№ школы, класс, I или II смена обучения, № детского сада)

Домашний адрес _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____
(ФИО матери или законного представителя указать полностью)

Место работы _____
(предприятие указать полностью)

Контактный телефон _____

Ф.И.О. отца _____
(ФИО отца или законного представителя указать полностью)

Место работы _____
(предприятие указать полностью)

Контактный телефон _____

Дополнительная информация о семье:

Участник военных конфликтов: Да /Нет

Семья беженцев, переселенцев: (подчеркнуть) Да/Нет

Состоит семья на учете в социальной защите: малоимущая - Да/Нет

малообеспеченная - Да/Нет

многодетная - Да/Нет

Подчеркнуть имеющуюся категорию здоровья: ОВЗ, инвалидность, хронические заболевания

Группа здоровья _____

Медицинская справка прилагается

с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой МБУДО «ДДК «Ровесник» г. Челябинска» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« ____ » 202 г.

Подпись _____

СОГЛАСИЕ

(форма для обучающихся и их законных представителей)
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя)
основной документ, удостоверяющий личность _____
проживающий по адресу _____,
являясь законным представителем _____,
(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Свидетельство о рождении _____
настоящим даю свое согласие МБУДО «ДДК»Ровесник» г.Челябинска», расположенному по адресу:
454071, г. Челябинск, ул. Комарова, 114, далее — «Оператор», на обработку персональных данных,
(см. п.3) на следующих условиях:

1. Согласиедается мною в целях организации предоставления общедоступного дополнительного образования; образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Настоящее согласиедается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

- 3.1. фамилия имя отчество; 3.2. пол; 3.3. дата рождения;
- 3.4. сведения документа удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
- 3.5. степень родства;
- 3.6. адрес места регистрации и адрес фактического проживания; сведения о социальном статусе семьи (полная/ не полная, многодетная, малоимущая семья, семья беженцев, вынужденных переселенцев);
- 3.7. сведения о группе здоровья ребенка; 3.8. рекомендации по занятиям спортом;
- 3.9. контактный телефон.

4. Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации для ведения образовательного процесса.

5. Данным согласием подтверждаю разрешение на публикацию фотоотчетов о мероприятиях с участием моего ребенка на официальном сайте МБУДО «ДДК «Ровесник» г.Челябинска» <http://rovesnik74.ru/>

6. Данным согласием подтверждаю разрешение на передачу информации в электронной форме (в том числе персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.

7. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г).

8. Настоящее согласиедается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или обезличиваются.

9. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

«____» 202 г.

/ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

СОГЛАСИЕ

(форма для обучающихся и их законных представителей)
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя)
основной документ, удостоверяющий личность _____
проживающий по адресу _____,
являясь законным представителем _____,
(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Свидетельство о рождении _____
настоящим даю свое согласие МБУДО «ДДК»Ровесник» г.Челябинска», расположенному по адресу:
454071, г. Челябинск, ул. Комарова, 114, далее — «Оператор», на обработку персональных данных,
(см. п.3) на следующих условиях:

1. Согласиедается мною в целях организации предоставления общедоступного дополнительного образования; образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Настоящее согласиедается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

- 3.1. фамилия имя отчество; 3.2. пол; 3.3. дата рождения;
- 3.4. сведения документа удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
- 3.5. степень родства;
- 3.6. адрес места регистрации и адрес фактического проживания; сведения о социальном статусе семьи (полная/ не полная, многодетная, малоимущая семья, семья беженцев, вынужденных переселенцев);
- 3.7. сведения о группе здоровья ребенка; 3.8. рекомендации по занятиям спортом;
- 3.9. контактный телефон.

4. Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации для ведения образовательного процесса.

5. Данным согласием подтверждаю разрешение на публикацию фотоотчетов о мероприятиях с участием моего ребенка на официальном сайте МБУДО «ДДК «Ровесник» г.Челябинска» <http://rovesnik74.ru/>

6. Данным согласием подтверждаю разрешение на передачу информации в электронной форме (в том числе персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.

7. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г).

8. Настоящее согласиедается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или обезличиваются.

9. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

«____» 202 г.

/ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)