

Платные образовательные услуги  
Директору МБУ ДО ДД(Ю)Т г.Салавата  
С.Н. Свечниковой

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя, законного представителя несовершеннолетнего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в творческое объединение \_\_\_\_\_  
(руководитель – \_\_\_\_\_ ) моего сына (дочь):  
Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_ дата и место выдачи \_\_\_\_\_  
ИНН ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Образовательное учреждение (школа, д/с) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_  
Сведения о родителях:  
**Отец:** ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_  
Образование: высшее, средне-специальное, среднее, неполное среднее  
(нужное подчеркнуть)  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
**Мать:** ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_  
Образование: высшее, средне-специальное, среднее, неполное среднее  
(нужное подчеркнуть)  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
**Социальный статус семьи:** многодетная, неполная, малообеспеченная (состоит на учете в ОДН, УСЗН)  
(нужное подчеркнуть)  
**Социальный статус ребенка:** сирота, под опекой, инвалид  
(нужное подчеркнуть)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие оператору МБУ ДО ДД(Ю)Т на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, блокирование, передачу третьим лицам (в рамках учебного процесса), обезличивание, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться в части обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребенка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период обучения в учреждении или отзыва мною данного заявления в письменной форме.

Оператор вправе осуществлять публикацию части персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество)

в сети общедоступного пользования – Интернет.

Настоящее согласие дано \_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

С положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

**Перечень персональных данных, на которые дается согласие:**

**Учащийся**

**Законный представитель учащегося**

1. Фамилия, Имя, Отчество;
2. Дата и место рождения;
3. Состав семьи;
4. Адрес;
5. Паспортные данные, данные свидетельства о рождении;
6. Данные страхового полиса ОМС;
7. Сведения о льготах;
8. Социальное и имущественное положение;
9. Состояние здоровья.

1. Фамилия, Имя, Отчество;
2. Адрес, контактный телефон;
3. Место работы, должность.
4. Образование.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на фото и видеосъемку в одетом виде моего ребенка в МБУ ДО ДД(Ю)Т г. Салавата, а также на использование видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте МБУ ДО ДД(Ю)Т г. Салавата,
- размещение на стенде МБУ ДО ДД(Ю)Т г. Салавата,
- размещение в рекламных роликах МБУ ДО ДД(Ю)Т г. Салавата и сети Интернет.

Я информирован(а), что МБУ ДО ДД(Ю)Т гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами МБУ ДО ДД(Ю)Т г. Салавата.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течении срока хранения информации.

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

Я подтверждаю, что действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_