Директору МОУ ДО ЦАТ «Перспектива»
О.В. Кулигиной
(Ф.И.О. родителя полностью)

_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/дочь в МОУ ДО ЦАТ «Перспектива»» на обучение по:
1.дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

_____

Педагог дополнительного образования
_____
2. дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

_____

Педагог дополнительного образования

_____
3. дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

_____

Педагог дополнительного образования

_____

О своем ребенке сообщаю следующие сведения:
1. **Фамилия Имя Отчество ребенка**

_____

2. Дата рождения:_____

3. Адрес (регистрация): _____
4. Школа (д/с) класс (группа) _____ смена_____

5. **Номер сертификата (10 цифр)**_____

6. Данные свидетельства о рождении или паспорта ребенка:
_____

7. **СНИЛС ребенка (11 цифр)**_____

8. Сведения о родителях
Отец: _____
(Ф.И.О. указывается полностью)
контактный телефон _____

Мать:_____
(Ф.И.О. указывается полностью)
контактный телефон _____
9. Семьи, имеющие льготы (подчеркнуть):
- Многодетная семья
- Ребенок-инвалид
- Ребенок ОВЗ
- Ребенок-сирота
- Другое_____

К заявлению прилагаются документы:
1. Справка о здоровье (хореография, судомоделирование)
2. Документ, подтверждающий льготу

Разрешаю//не разрешаю своему ребенку уходить домой самостоятельно (нужное подчеркнуть)

Подпись _____ Дата _____

МОУ ДО Центр анимационного творчества
«Перспектива»

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных, фото - и видеосъемку.

Я (заказчик услуги), _____
_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий по адресу
_____,
(адрес места жительства)
паспорт _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)
являясь родителем (законным представителем)
_____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных Заказчика, Обучающего и согласие на их передачу третьим лицам (участникам системы), а именно:

- фамилия, имя, отчество Заказчика, Обучающего;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- свидетельство о рождении (серия, номер, дата и место получения);
- № сертификата;
- место учебы, класса ребенка;
- дата рождения ребенка;
- СНИЛС,
- место жительства Заказчика, Обучающего
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещении поставщику образовательных услуг муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Центру анимационного творчества «Перспектива»», юридический адрес: 150040, г. Ярославль, ул. Некрасова,64/56 (далее – Оператор), в целях организации обучения по выбранным образовательным программам.

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, публикацию, удаление, уничтожение персональных данных.

Предоставляю право осуществлять предоставление персональных данных с целью, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы, работы, СНИЛС, место регистрации, достижения) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет на сайте http://www.multstrana.ru/ и в официальной группе МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» в социальной сети «В Контакте» (https://vk.com/multperspectiva) и для участия в различных мероприятиях, проводимых МОУ ДО ЦАТ «Перспектива».

«_____»_____ 202 г. _____ _____
подпись *(расшифровка подписи)*

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговых сборниках Конкурсов, фестивалей и др. на своих сайтах и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка. Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет.

Согласие действует на период с момента предоставления услуги и до момента отчисления ребенка из учреждения, но не менее срока хранения документов, установленного законодательством РФ. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«_____»_____ 202 г. _____ _____
подпись *(расшифровка подписи)*