

И. о. директора ЦДО «Интеллект»  
Червотока О.В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_

*ФИО*

в группу по направлению \_\_\_\_\_  
*названия кружка, секции, коллектива*

1. С программой обучения ознакомлен(а).
2. С правилами поведения детей в учреждении ребенок и родители ознакомлены.
3. С уставом образовательного учреждения и иными документами, регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен(а)

*Дата* \_\_\_\_\_ *Подпись* \_\_\_\_\_

Ребенок посещает \_\_\_\_\_ школу \_\_\_\_\_ класс

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Домашний телефон: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

### **Родители (законные представители):**

Мама (ФИО, контактный телефон)

\_\_\_\_\_

Папа (ФИО, контактный телефон)

\_\_\_\_\_

Язык обучения \_\_\_\_\_

### **Приложение:**

1. Копия Свидетельства о рождении (Паспорт) учащегося
2. Копия Паспорта одного из родителей (законных представителей)
3. Копия ОМС (Обязательное медицинское страхование)
4. Копия медицинской справки об отсутствии противопоказаний для занятий в кружках по направлениям: туризм, картинг, юнармия.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее –  
Учащийся): \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

даю свое согласие **Муниципальному бюджетному учреждению центр дополнительного образования «Интеллект» г. Феодосия Республики Крым**, (далее – ЦДО «Интеллект»), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, место работы;

– учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, фотография, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (учреждение, класс); результаты освоения образовательных программ; результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий; информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях.

Цели обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– размещение на официальном сайте ЦДО «Интеллект» информации об участии и достижениях Учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (учреждение, класс).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения Учащегося в Учреждении.

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Учащегося третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)