

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии) родителя/законного представителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (заполняется в случае отличия от адреса регистрации)

Документ, удостоверяющий личность родителя/законного представителя

\_\_\_\_\_ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

\_\_\_\_\_ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Свидетельство о рождении ребенка (обучающегося) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии) ребенка/обучающегося)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_  
(дата рождения) (место рождения)

\_\_\_\_\_ (СНИЛС)

в ГБУ ДО ЦИ «Эдельвейс» Приморского района г. Санкт-Петербурга на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу \_\_\_\_\_

на платной основе с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Уведомлен о том, что обучение по общеобразовательной программе -

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

рассчитано на 72 учебных часа в год, и обучение группой № \_\_\_\_ начато с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Прошу зачислить моего ребенка в указанную группу. Претензий по поводу неполного освоения программы не имею.

#### К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка (обучающегося)
2. Копия СНИЛС ребенка (обучающегося)
3. Медицинская справка (копия медицинской справки)

Несу полную юридическую ответственность за предоставленную информацию.

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка \_\_\_\_\_

С Уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, общеобразовательными общеразвивающими программами и иными нормативными документами, регламентирующими образовательную деятельность в организации дополнительного образования **ознакомлен.**

Настоящим даю свое согласие на обработку в Организации персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- ФИО; пол; дата рождения;
  - Медицинские сведения, необходимые для проведения образовательного процесса;
  - СНИЛС;
  - номер телефона, адрес проживания, адрес электронной почты;
  - учебные достижения ребенка, форма обучения, номер группы, данные о получаемом дополнительном образовании;
- а также моих персональных данных, а именно:
- ФИО;
  - номер телефона, адрес регистрации и проживания, адрес электронной почты;

Я даю согласие на использование персональных данных моих и моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечения защиты конституционных прав и свобод моего ребенка;
- обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и города Санкт-Петербург;
- обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории образовательной организации;
- обеспечения организации учебного процесса для ребенка;
- обеспечения организации экскурсий, олимпиад и спортивных соревнований, конкурсов, и иных знаковых мероприятий;
- организация работы по персонифицированному учету обучения по программам дополнительного образования;
- ведения статистики;
- размещения приказа о зачислении обучающихся;
- передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества образования — независимых диагностик, мониторинговых исследований;
- контроля за посещением занятий, путем внесения информации в журнал учета работы педагога дополнительного образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками Организации следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе передачи персональных данных следующим организациям:

- Министерству просвещения Российской Федерации;
- Комитету по образованию Санкт-Петербурга.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей, указанных выше. Организация обязана осуществлять защиту персональных данных ребенка, принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении данной информации.

Обработка персональных данных моего ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Защита внесенной информации осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. Хранение и обработка информации, а также обмен информацией осуществляются после принятия необходимых мер по защите указанной информации. В случае нарушения требований Федерального закона «О персональных данных» Организация несет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Уголовным кодексом Российской Федерации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Организации или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего Согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Согласен на использование изображений ребенка, связанных с деятельностью Организации (занятия, мероприятия, выезды, конкурсные процедуры), размещение фото и видео на сайте Учреждения, сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальных сетях, печатных изданиях.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка \_\_\_\_\_