

Директору  
МОУ ДЮЦ Советского района  
Н.С. Лещёвой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу Вас оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы \_\_\_\_\_ моему ребенку:

фамилия, имя, отчество ребенка (полностью) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, серия и номер свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ или серия, номер паспорта, дата выдачи, орган, выдавший документ \_\_\_\_\_

номер сертификата дополнительного образования \_\_\_\_\_, учащемуся МОУ СШ (Гимназии, Лицея) № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ класс, или воспитаннику МОУ Детского сада № \_\_\_\_\_, или не посещающему МОУ Детский сад, адрес места жительства \_\_\_\_\_.

С Уставом МОУ ДЮЦ Советского района, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой \_\_\_\_\_

ознакомлен (а)

С Положением о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между МОУ ДЮЦ Советского района и учащимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся, Положением о порядке приема, перевода, отчисления учащихся, Положением о режиме занятий учащихся, Правилами внутреннего распорядка учащихся, Положением о пропускном и внутриобъектовом режиме \_\_\_\_\_

ознакомлен (а) и согласен (а)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
дата подпись

#### Дополнительно сообщая следующие сведения:

**ФИО матери** \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

**ФИО отца** \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

**Сведения о семье** (для составления социального паспорта учреждения):

- полная семья, неполная семья (нужное подчеркнуть);
- количество несовершеннолетних детей в семье \_\_\_\_\_;
- семья имеет детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов (нужное подчеркнуть);
- находится ли ребенок под опекой, попечительством (нужное подчеркнуть);
- имеет ли семья статус малоимущей (да / нет) \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных учащихся МОУ ДЮЦ Советского района

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку муниципальному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеский центр Советского района Волгограда» (далее - Оператор), расположенному по адресу: 400011, Волгоград, ул. им. Ухтомского, 2 моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

которому я являюсь \_\_\_\_\_

(матерью, отцом, опекуном, попечителем)

Основной целью обработки персональных данных учащихся Оператора является организация образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими законодательными актами Российской Федерации, Уставом МОУ ДЮЦ Советского района.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

1. Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения;
2. Данные свидетельства о рождении или паспортные данные несовершеннолетнего;
3. Паспортные данные родителей (законных представителей) учащегося;
4. Адрес места жительства;
5. Сведения о составе семьи;
6. Номера телефонов (мобильный, домашний) родителей, место работы, должность;
7. Сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего и наличии заболеваний (когда это необходимо в случаях, установленных законом);
8. Сведения о социальных льготах и о социальном статусе (когда это необходимо в случаях, установленных законом);
9. Материалы по расследованию и учету несчастных случаев с учащимися.

Обработка персональных данных включает осуществление действий (операций): сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных целях), передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я ознакомлен (а) с Правилами обработки персональных данных Оператором.

Разрешаю размещение на официальном сайте, на официальных страницах социальных сетей МОУ ДЮЦ Советского района Инстаграм, ВКонтакте персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, включающих в себя: фамилию, имя, возраст. Разрешаю предоставлять данные моего несовершеннолетнего ребенка для участия в районных, городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, соревнованиях, выставках, фестивалях.

Разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего несовершеннолетнего ребенка для размещения на официальном сайте Центра, на официальных страницах социальных сетей МОУ ДЮЦ Советского района Инстаграм, ВКонтакте, иных средствах массовой информации, с целью формирования имиджа Центра.

Мне разъяснены мои права и обязанности в области защиты персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Настоящее согласие вступает в силу с момента зачисления учащегося в МОУ ДЮЦ Советского района и действует до окончания обучения. Срок хранения персональных данных составляет 5 лет. Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи мною письменного заявления.

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

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_