

И.о. директора МБУДО «ДЮЦНП «Рязанский оберег»
П.В. Каткову

от _____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Дата рождения

Число	Месяц	Год

В детское объединение

<input type="radio"/> Рисование и лепка из глины	<input type="radio"/> Вокальный ансамбль «Обережки»
<input type="radio"/> Основы академического рисования	<input type="radio"/> Хореография
<input type="radio"/> Мастерская рукоделия	<input type="radio"/> Глина и бумага

➤ С Уставом МБУДО «ДЮЦНП «Рязанский оберег», лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами ознакомлен(а).

➤ С условиями содержания ребенка согласен/согласна (*подчеркнуть*).

Сообщаю следующие сведения*

Ребёнок:

- посещает детский сад № _____
- учится в школе № _____, класс _____

Домашний адрес _____

Ф.И.О. мамы (полностью)

телефон _____

Место работы, должность _____

Ф.И.О. папы (полностью)

телефон _____

Место работы, должность _____

Дополнительные сведения (*необходимое подчеркнуть*): многодетная семья, ребенок-инвалид, малообеспеченные, ребенок находится под опекой, неполная семья, ребенок с ограниченными возможностями здоровья.

Другое _____

*** За достоверность предоставленных сведений несут ответственность родители.**

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных (ПДн) ребенка

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку МБУДО «ДЮЦНП «Рязанский берег», адрес: 390037, г. Рязань, ул. Советской Армии, д.15-а в (далее - Оператор) персональных данных моего ребенка (подопечного)

(Ф.И.О. ребенка)

законным представителем, которого я являюсь на основании **свидетельства о рождении:**

серия _____

номер _____

дата выдачи _____

СНИЛС № _____

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, сведения о родителях, состоянии здоровья, посещении другого образовательного учреждения - в целях обеспечения образовательного процесса.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в управление образования администрации города Рязани;
- учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках и др.).

Срок хранения персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

(Ф.И.О)