

от _____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Дата рождения

Год	Месяц	Число

В детское объединение

<input type="checkbox"/> Разностороннее развитие дошкольников 5-6 лет	<input type="checkbox"/> Бабушкин сундук (вязание крючком и вышивка лентами, бисероплетение)	<input type="checkbox"/> «Рукоделие» (народная кукла, украшения, плетение)
<input type="checkbox"/> Музыкальный ансамбль «Обережки»	<input type="checkbox"/> Основы академического рисования	<input type="checkbox"/> Ручное ткачество
<input type="checkbox"/> ИЗО и лепка	<input type="checkbox"/> Хореография	
<input type="checkbox"/> (для школ) «Глина и бумага»	<input type="checkbox"/> (для школ) «Историческое фехтование»	

➤ С Уставом МБУДО «ДЮЦНП «Рязанский берег», 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 _____

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 «ДЮЦП «Рязанский оберег», 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
-------	-------	-------------

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;
- в 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)

ДОПОЛНИТЕЛЬНО сообщаем, что ребенок посещает другие объединения

Учреждение	Название объединения

