
(Ф.И.О. заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» на обучение по:

1. дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

Педагог дополнительного образования _____

2. дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

Педагог дополнительного образования _____

3. дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

Педагог дополнительного образования _____

О себе сообщаю следующие сведения:

1. **Фамилия Имя Отчество** _____

2. Дата рождения: _____

3. Адрес (регистрация): _____

4. Школа _____ класс _____ смена _____

5. **Номер сертификата (10 цифр)** _____

6. Данные паспорта (номер, серия, кем и когда выдан): _____

7. **СНИЛС (11 цифр)** _____

8. Сведения о родителях

Отец: _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

Место работы, должность, контактный телефон _____

Мать: _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

Место работы, должность, контактный телефон _____

К заявлению прилагаются документы:

1. Копия свидетельства о рождении и паспорта заявителя.
2. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
3. Справка о здоровье (хореография, судомоделирование).

Подпись _____

Дата _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(заполняется родителем, законным представителем)

Я, нижеподписавш _____, _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживаю _____ по адресу _____

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным образовательным учреждением дополнительного образования Центр анимационного творчества «Перспектива» (юридический адрес: 150040 г. Ярославль, ул. Некрасова, д. 64/56) персональных данных моего ребенка и моих персональных данных, указанных в заявлении, с целью обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.

Предоставляю МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие дано мной (дата) _____ и действует на время обучения моего ребенка в МОУ ДО ЦАТ «Перспектива».

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных права и обязанности в области защиты персональных данных мне понятны.

С Уставом МОУ ДО ЦАТ «Перспектива», Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательной программой Центра, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой (программами) образования детей, условиями проведения занятий ознакомлен(а) и согласен(-на).

_____ подпись родителя

Разрешаю / не разрешаю отпускать моего ребёнка одного после занятий _____

_____ подпись заявителя (родителя)

Разрешаю / не разрешаю публиковать изображение моего ребёнка на официальном сайте МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» в сети Интернет _____

_____ подпись родителя

Не допускаются использование аудио (видео) записи консультации, занятия, диагностики, учебного процесса с административным и педагогическим персоналом МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» без согласования.

Предупрежден(а) и согласен(-на), что творческие работы, выполненные моим ребёнком в Центре анимационного творчества «Перспектива», защищены авторскими правами и являются собственностью Центра _____

_____ подпись родителя

«_____» _____ 20__ г. _____

_____ подпись родителя

_____ расшифровка подписи

С Порядком приема граждан на обучение, Порядком и основаниями отчисления и оформления возникновения отношений, Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в городе Ярославле ознакомлен(а).

Обязуюсь уведомлять МОУ ДО ЦАТ «Перспектива» посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после соответствующих изменений.

Дата заполнения «_____» _____ 20__ г. _____

_____ подпись родителя

_____ расшифровка подписи