

Директору МБОУДО «ДТ»  
Поповой Дине Васильевне

Адрес МБОУДО «ДТ»: ул. Солнечная, д. 25а, тел. 4-24-68

\_\_\_\_\_  
*(ФИО родителя (законного представителя))*

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(точный домашний адрес)*

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество)*

в детское объединение «Петрушкин театр»

по дополнительной общеразвивающей программе «\_\_\_\_\_»

педагог детского объединения **Диденко Ирина Петровна**

место проведения занятий МБОУ «СОШ № 6» на 2018 - 2019 учебный год

**Сообщаю следующие сведения о ребенке:**

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

*(школа, класс или детский сад)*

**Дополнительные сведения о социальном статусе семьи (нужное подчеркнуть):**

семья полная, семья неполная, семья многодетная, опекаемый ребенок

другое \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(ФИО, место работы, контактный телефон)*

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(ФИО, место работы, контактный телефон)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.

Подпись: \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагается:**

1. Свидетельство о рождении (копия);
2. СНИЛС (копия);
3. Паспорт учащего по достижению возраста 14 лет (копия).
4. Для обучающихся, поступающих на обучение хореографией и в казачий кадетский класс – медицинскую справку о допуске к занятиям.

\_\_\_\_\_  
**Решение** *(заполняется администрацией МБОУДО «ДТ»):*

Принять в детское объединение «\_\_\_\_\_» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.

Подпись руководителя учреждения: \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, \_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)\**  
проживающий (-ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (кем выдан, дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. ребенка*  
проживающего (-ей) по адресу \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении (для детей старше 14 лет - паспорт) \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
\_\_\_\_\_ (кем выдан, дата выдачи)

даю согласие на обработку его персональных данных муниципальным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования «Дом детского творчества», расположенным по адресу: 188540 Сосновый Бор, ул. Солнечная, д. 25а, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения моим ребенком образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю МБОУДО «ДДТ» право осуществлять следующие операции с персональными данными моего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

МБОУДО «ДДТ» вправе размещать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащемуся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам МБОУДО «ДДТ».

МБОУДО «ДДТ» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, региональных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

**Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие**, включает следующие сведения о моем ребенке - обучающемся МБОУДО «ДДТ»:

- **фамилия, имя, отчество;**
- **дата рождения;**
- **пол;**
- **домашний адрес;**
- **фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), контактные телефоны.**

Также не возражаю (возражаю) против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса и размещения фото и видео материалов с моим ребенком на сайте учреждения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления заявления, которое может быть направлено мной в адрес МБОУДО «ДДТ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю МБОУДО «ДДТ».

Настоящее согласие дано мной

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  
и действует на время обучения моего ребенка в МБОУДО «ДДТ».

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\* Для законных представителей, отличных от родителей, необходимо предоставить сведения о документе, подтверждающего полномочия представителя.