

Директору МБУ ДО «Детская школа искусств»
Д.А.Обуховой

от _____

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: _____

паспорт: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся ДШИ по классу _____
моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____,
(дата и место рождения ребенка)

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу _____

ФИО матери ребенка _____

ФИО отца ребенка _____

дата

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и моего ребенка по существующим технологиям обработки документов с целью оказания мер социальной поддержки.

дата

подпись

расшифровка подписи

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности ознакомлены:

дата

подпись

расшифровка подписи

В МБУ ДО «Детская школа искусств»
города Гремячинска,
Пермский край, г.Гремячинск.
ул.Ленина, д. 164

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных подопечного

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

проживающ _____ по адресу _____
(адрес места регистрации)

паспорт _____
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06
«О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку
МБУ ДО «Детская школа искусств» города Гремячинска, Пермский край, г.Гремячинск,
ул.Ленина, д. 164
(наименование и адрес учреждения, централизованной бухгалтерии)

(далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных

(фамилия, имя, отчество)

которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью оказания образовательных и социальных услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента воспитанников (учащихся) в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав граждан на получение образовательных и социальных услуг и управления системой соответствующих служб.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а)

Подпись _____

Дата заполнения: _____

**Перечень персональных данных,
на обработку которых дается согласие**

- документы, удостоверяющие личность воспитанника: свидетельство о рождении или паспорт;
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления воспитаннику (клиенту) гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: _____

Дата заполнения: _____

Персональные данные, предоставляемые для обработки

МБУ ДО «Детская школа искусств» города Гремячинска

(наименование учреждения, централизованной бухгалтерии,
органа управления социальными службами)

Данные воспитанника (клиента):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Группа здоровья: I, II, III, IV
(нужное подчеркнуть);

Родной язык _____

Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие (нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ сот. _____

Подпись: _____ /ФИО _____ /

Дата заполнения: _____