

Рег.№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МБУ ДО ЦДТ Ленинского района  
Н.В. Черняевой

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, родителя полностью)

**Заявление  
о приеме на обучение ( на бюджетной основе)  
по дополнительной общеобразовательной( общеразвивающей) программе**

Прошу принять моего сына/дочь,

обуч-ся школы/ДОУ № \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(число, месяц, год рождения)

данные св-ва о рождении/паспорта( ребёнка) \_\_\_\_\_

в детское объединение \_\_\_\_\_  
для обучения по программе \_\_\_\_\_  
год обучения с \_\_\_\_\_

Согласна(ен) на проведение диагностических исследований и общеразвивающих занятий  
с психологом в рамках реализации программы \_\_ (да, нет) \_\_\_\_\_

Дом. адрес: \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

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

**Мать** \_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания, телефон)

**Отец** \_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания, телефон)

Что нужно учесть при обучении ребёнка?

\_\_\_\_\_  
(особенности здоровья, характера, другое)

Дата:

Подпись:

С Уставом МБУДО ЦДТ Ленинского р-на, с Лицензией на образовательную деятельность, « Порядком приема и отчисления обучающихся...», с Правилами внутреннего распорядка для обучающихся МБУ ДО ЦДТ ознакомлен(а)

Дата:

Подпись:

## Согласие субъекта на обработку его персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., статус законного представителя (далее ЗП) несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства, учреждения соц.защиты, в котором находится несовершеннолетний, лицо, действующее на основании доверенности, выданной законным представителем, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
Являясь \_\_\_\_\_ родителем \_\_\_\_\_ (ЗП)

(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных и своего ребёнка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (или данные св-ва о рождении), ОУ, класс, адрес регистрации, проживания, домашний телефон, гражданство, дата поступления в ОУ, дата и причина отчисления из ОУ с целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг обучающимся в области образования, соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без их использования, включая хранение данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. ОУ вправе рассматривать персональные данные в применении к ФЗ «О персональных данных» как общедоступные при условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться административным и педагогическим работникам только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только фамилии, имена, отчества учащегося и родителей (ЗП) в связи с названиями и мероприятиями ОУ в рамках уставной деятельности, т.ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта достижений ребёнка. Я предоставляю ОУ право осуществлять следующие действия с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я проинформирован(а) и согласен(а) с тем, что информация об ОУ, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках. ОУ вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки и отчётные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчётных данных ОУ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до окончания обучения в данном ОУ.

Дата: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)