

Директору ПМАОУ ДО ЦРДМ
О.В. Башировой
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес: _____

Контактный телефон _____
Email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу **принять** моего ребенка _____
(фамилия имя отчество)

_____ (дата рождения, ДОУ, школа, класс, группа)

В детское объединение по дополнительной общеобразовательной программе (кружок, секция, объединение)

СНИЛС № (ребенка) _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, Правилами приема и отчисления, Положением о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между ПМАОУ ДО ЦРДМ и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, Положением о режиме занятий и другими локально-нормативными документами, регламентирующими образовательную деятельность.

Ознакомлен (а) _____ Дата _____
(подпись)

Нуждается ли Ваш ребенок в создании особых условий, необходимых для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью, и на основании чего? _____

Беру на себя ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка по дороге от дома до места проведения занятий в ПМАОУ ДО ЦРДМ и обратно.

К заявлению прилагаю:

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
Законный представитель _____ обучающегося _____
(кем приходится) (фамилия, имя, отчества)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ПМАОУ ДО ЦРДМ (623102, Свердловская область, г. Первоуральск, пр. Ильича, д. 28 «А») на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка – обучающегося ПМАОУ ДО ЦРДМ, со следующим перечнем: фамилия, имя, отчество, биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, об усыновлении (удочерении), социальное положение, образование, СНИЛС, данные в документах, данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности).

Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии, на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте ПМАОУ ДО ЦРДМ, в сети Интернет, сайт <http://црдмпервоуральск.рф>, <https://vk.com/perv.crdm>, https://vk.com/vteme_pvk, ЕИС «Навигатор дополнительного образования СО», а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях, семинарах, конференциях, конкурсах, мастер-классах.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

В целях исполнения законодательства о противодействии коррупции, ПМАОУ ДО ЦРДМ имеет право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

ПМАОУ ДО ЦРДМ вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность организации.

Настоящее согласие дано мной с правом отзыва.

Настоящее согласие действует в течение учебного года с момента его подписания.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Анкета для родителей

Уважаемые родители! Заполните, пожалуйста, анкету для составления социального паспорта объединения.

1. ФИ.О ребенка _____

Объединение (кружок, секция) _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Адрес регистрации _____

Место учебы _____

Класс/группа _____

2. Мать

Ф.И.О.

Образование _____

Телефон _____

3. Отец

Ф.И.О. _____

Образование _____

Телефон _____

4. Состав семьи:

полная

неполная

5. Сообщаю следующие сведения:

ребенок получает пенсию по случаю потери кормильца

ребенок, находящийся под опекой

ребенок из малообеспеченной семьи

ребенок из многодетной семьи

ребенок ОВЗ

ребенок – инвалид

ребенок участника СВО

Дополнительные сведения _____

6. Сведения о здоровье ребенка _____
