

Директору МБУ ДО
«ЦДМШ им. Б.Г. Павликовской»
Габуня М.Г.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО)

в _____ класс

на дополнительную образовательную программу _____

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

Адрес _____

Школа (общеобразовательная), класс (детский сад) _____

Какие дополнительные кружки и секции посещает (планируются) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны _____

Отец: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны _____

e-mail _____

В случае зачисления прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Медицинская справка о состоянии здоровья.
3. Фотография ребенка 3x4 (2 шт.).
4. Договор на обучение по дополнительным образовательным программам.

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(а):

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

Согласие на обработку и размещение персональных данных

Я, _____,

проживающий(ая) по адресу _____,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка

_____ (ФИО)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ¹,
даю свое согласие МБУ ДО «Центральная детская музыкальная школа им. Б.Г. Павликовской»
(далее – ЦДМШ им. Б.Г. Павликовской) на обработку персональных данных моего
несовершеннолетнего ребенка

_____ (ФИО),

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения,
- данные свидетельства о рождении,
- фотография учащегося,
- информация о законных представителях,
- данные медицинской карты,
- адрес проживания ребенка,
- оценки успеваемости ребенка,
- учебные работы ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка,
- контроля качества и полноты образовательного процесса,
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка: сбор (без ограничения), систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение и передачу третьим лицам: Комитет культуры администрации городского округа «Город Чита», ГПОУ «Забайкальское краевое училище искусств», ГПОУ «Забайкальское краевое училище культуры», ГУК «Учебно-методический центр культуры и народного творчества Забайкальского края», Министерство культуры Забайкальского края.

Я проинформирован(а), что ЦДМШ им. Б.Г. Павликовской гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо другим третьим лицам, **я запрещаю**. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае**.

Данное Согласие действует со дня его подписания до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: « _____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ (_____)

¹ Для родителей. Для усыновителей «ст. ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного кодекса РФ», опекуны – «с. 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п. 3 Федерального закона «Об опеке и попечительстве».