

ДИРЕКТОРУ
МАУ ДО «Дом творчества»
А.В. Князевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполнять ПОЛНОСТЬЮ ВСЕ ПУНКТЫ!)

Прошу принять в число учащихся моего сына (дочь)
в объединение (секцию) _____

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

СНИЛС _____

ИНН _____

Св-во о рождении (паспорт) (серия, номер, дата выдачи) _____

Школа, класс, смена _____

Классный руководитель _____

Ф.И.О. педагога

Статус семьи (многодетная, малоимущая, опека) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ: Ф.И.О.(полностью) _____

телефон _____

место работы _____

ОТЕЦ: Ф.И.О.(полностью) _____

телефон _____

место работы _____

Перечень необходимых документов для записи:

- Заявление
- Копия свидетельства о рождении / дети старше 14 лет – копия паспорта (2-5 стр.)
- Копия страхового свидетельства;
- Копия ИНН

Допуск на занятия без оформления документов ЗАПРЕЩЁН

Документы сдавать в файле и в комплекте в МАУ ДО «Дом творчества»
или педагогу

Дата

Подпись

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, на фото-видео съемку.

Я, нижеподписавшийся родитель (законный представитель)

_____ «__» _____ 19 ____ г.р.,
(ФИО полностью) (дата рождения)

проживающий по адресу _____,
документ _____ серия _____ номер _____, выдан
_____, «__» _____ года,
(наименование органа, выдавшего документ) (дата выдачи документа)

в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

Персональные данные включают в себя:

- *персональные данные*: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место рождения; адрес; телефон (домашний, сотовый); место учебы; место работы; паспортные данные (для обучающихся, достигших возраста 14 лет); данные свидетельства о рождении (усыновлении); данные страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС); социальное, имущественное положение семьи

- *специальная категория персональных данных*: состояние здоровья (данные медицинских справок, заключений и иных документов о состоянии здоровья).

Предоставляю работникам МАУ ДО «Дом творчества», ответственным за обработку персональных данных, право осуществлять все действия (операции) с персональными моими данными и данными моего ребенка, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Передача персональных данных моих и моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20 ____ года и действует до конца срока обучения моего ребёнка в МАУ ДО «Дом творчества».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, директор МАУ ДО «Дом творчества» обязан немедленно прекратить их обработку.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

в соответствии со Ст.152.1 ГК РФ «Охрана изображения гражданина» даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка: _____,
(ФИО ребенка)

а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте МАУ ДО «Дом творчества», в группе ВК и в социальных сетях;
- размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции образовательной организации;
- размещение фотоматериалов в статьях СМИ.

Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации, может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи