

Директору МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара  
Кондрашовой Т.А.

от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**о записи на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

в объединение \_\_\_\_\_

Форма обучения – очная (в случае необходимости возможно использование дистанционной формы обучения)

**Сведения о ребенке:**

- Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.
- Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка: наименование документа: \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_
- СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_

Общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе (родителе / законном представителе ребенка):**

- ФИО (полностью) \_\_\_\_\_
- Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:  
Тип документа: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_
- Сведения об адресе регистрации по месту жительства / пребывания заявителя: \_\_\_\_\_

• Статус заявителя (*нужное подчеркнуть*):  
Родитель (отец/мать);  
Уполномоченный представитель несовершеннолетнего (опекун / законный представитель /  
лицо, действующее от имени законного представителя);

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) \_\_\_\_\_

- Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства) \_\_\_\_\_

**Способы информирования заявителя о зачислении ребенка:**

- Контактный телефон: \_\_\_\_\_
- Электронная почта (e-mail) заявителя: \_\_\_\_\_

Я проинформирован(а) о том, что Организация не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредставления заявителем сведений об изменении адреса (электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от Организации

С Уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

В соответствии с п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю

не даю

свое согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр внешкольной работы «Парус»» городского округа Самара (МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара), расположенному по адресу: 443030, г. Самара, ул. Урицкого, д. 1а, на обработку, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, следующих персональных данных своих и своего ребёнка с использованием и без использования средств автоматизации,:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей);
- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- адрес местожительства ребёнка и родителей (законных представителей);
- контактные телефоны ребёнка и родителей (законных представителей);
- наименование образовательного учреждения (дошкольного, основного, профессионального, высшего и др.), в котором обучается учащийся МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара;
- сведения о состоянии здоровья ребёнка (для детских объединений физкультурно-спортивной направленности);
- данные свидетельства о рождении, номер СНИЛС ребенка;
- данные паспорта родителя (законного представителя).

А также

даю

не даю

свое согласие на распространение персональных данных моего ребёнка с целью размещения информации на иных информационных ресурсах в сети интернет - официальном сайте МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара <https://cvr-parus.ru/>, официальной группе МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара в социальной сети «ВКонтакте» <https://vk.com/cvrparus>, посредством которых будет осуществляться доступ неограниченному кругу лиц:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка;
- цветное цифровое фотографическое изображение лица;
- видеоизображение.

Целью обработки персональных данных является: организация образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в соответствии с законодательством и Уставом МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара, предоставление льгот и компенсаций, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обеспечение соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставление сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара об изменении персональных данных моего ребёнка в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения моего ребёнка в МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на получение решения о записи на обучение при личном обращении в МБУ ДО ЦВР «Парус» г.о. Самара.

На участие в мониторинге образовательного процесса: согласен (-а) / не согласен (-а)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)