

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования
«Назаровский районный Дом детского творчества»
Россия, 662211 Красноярский край, Назаровский район,
с. Красная Поляна, ул. Мира, д. 33,
телефон: 8 (39155) 98-2-48, 5-97-19, e-mail: vip.ddt.2017@mail.ru

Директору МБОУ ДО «Назаровский районный ДДТ»
Ю.А. Чувиковой

фамилия

имя, отчество родителя полностью

« _____ » _____ года рождения
проживающей(его) по адресу (фактический адрес):

конт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____,
« ____ » _____ года рождения в МБОУ ДО «Назаровский районный Дом детского творчества» на _____ дополнительную _____ общеразвивающую _____ программу « _____ » к педагогу (ам) дополнительного образования

С Уставом образовательного учреждения, Лицензией, Свидетельством об аккредитации ОУ, Положением о правилах приёма и отчисления детей, Положением «Об организации пропускного режима и правилах поведения посетителей в здании МБОУ ДО «Назаровский районный ДДТ» ознакомлен (на).

Медицинских противопоказаний для занятия по выбранной программе у ребёнка нет.

Для ребёнка являюсь (нужное отметить):

- мать	<input type="checkbox"/> - мачеха	<input type="checkbox"/> - отчим
- отец	<input type="checkbox"/> - опекун	<input type="checkbox"/> - попечитель

Место обучения ребёнка (школа, детский сад)

ОУ _____, класс _____ « ____ »

ДОУ _____

Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи, кем выдано) _____

Дата рождения _____ . _____ . _____ г.

СНИЛС _____ - _____ - _____ - _____

Домашний адрес: ул. _____ д. _____ кв. _____

Тел. ребенка _____

Ф.И.О. кл. руководителя _____

Тел кл. рук. _____

Сведения о здоровье ребенка: здоров, ребенок-инвалид, ребенок с ОВЗ (нужное подчеркнуть)
(_____)

_____ / _____ /

« ____ » _____ 2022 г.

подпись

расшифровка

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____

(ФИО родителя полностью),

проживающий (ая) по адресу _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

(ФИО ребенка)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ (Права и обязанности родителей по защите прав и интересов детей).

Настоящим даю свое согласие на обработку и использование персональных данных несовершеннолетнего ребенка _____ (Ф.И), относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных в МБОУ ДО «Назаровский районный Дом детского творчества»:

- данные свидетельства о рождении;
- допуск медицинского учреждения (врача);
- адрес проживания ребенка;
- творческие работы ребенка;
- Ф.И.О. родителей, дата рождения, адрес проживания, контактные телефоны (домашнего, сотового, рабочего), e-mail.

Я, даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики.

Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение, передачу в структуры Министерства образования, культуры и спорта Красноярск и Красноярского края, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения, региональной базе «Электронное дополнительное образование».

Я, даю согласие на размещение данных, фотографий в сети интернет. Не противоречащих Федеральному закону «О персональных данных» № 152-ФЗ Российской Федерации.

Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ ДО «Назаровский районный Дом детского творчества» или 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.

Подпись: _____ (_____)

Дата: _____._____.2022 г.