

Директору Центра дополнительного образования
детей Кировского и Ленинского районов
Березенковой Ю.Б.

проживающей (его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе
с «___» 20___ г.

(адрес реализации программы (**подчеркнуть!**): пр. Ленина, д. 11 «А» или ул. Жукова, д. 33)

моего ребёнка, сведения о котором указаны ниже:

ФИО (полностью в им.падеже) _____

Дата рождения «___» _____ год.

Адрес фактического места жительства _____

Школа, д/сад №_____ класс/группа _____ смена _____

№ СЕРТИФИКАТА ПФДО _____

Телефон обучающегося (при наличии) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____ тел. _____

отец _____ тел. _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ярославской области, с дополнительной общеобразовательной программой обучения, положением о пропускном режиме в учреждении, правилами внутреннего распорядка обучающихся, правилами приема и отчисления учащихся, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, порядком обучения по индивидуальному образовательному маршруту, порядком аттестации обучающихся, порядком пользования обучающимися социальных объектов учреждения, порядком работы комиссии по регулированию споров, положением о совете родителей, положением о совете обучающихся, с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Центра дополнительного образования детей Кировского и Ленинского районов ознакомлен (а) и согласен (а).

«___» 20___ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

РАЗРЕШЕНИЕ НА САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ УХОД ИЗ УЧРЕЖДЕНИЯ ДОМОЙ

Прошу Вас разрешить моему сыну (дочери) _____

после окончания занятий самостоятельно уходить домой. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка по пути следования до дома беру на себя.

«___» 20___ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору Центра дополнительного образования
детей Кировского и Ленинского районов
Березенковой Ю.Б.

СОГЛАСИЕ

на обработку и распространение персональных данных, фото - и видеосъемку.

Я (заказчик услуги), _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающая(ий) по адресу _____, _____,

(адрес места жительства)

паспорт _____, выданный _____

(серия, номер)

(кем и дата выдачи)

являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- свидетельство о рождении (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребенка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- № сертификата ПФДО ребёнка;
- место учебы, класса ребенка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещении

поставщику образовательных услуг муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей Кировского и Ленинского районов», юридический адрес которого: 150003, город Ярославль, проспект Ленина, д. 11 «А» (далее – Оператор), в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, публикацию, удаление, уничтожение персональных данных.

Представляю право осуществлять предоставление персональных данных с целью размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы, работы, место регистрации, достижения) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет на официальном сайте Оператора (<https://yarcdo.edu.yar.ru/>) и в официальной группе Оператора в социальной сети «ВКонтакте» (<https://vk.com/yaroslavlgctt>) и для участия в различных мероприятиях, проводимых Оператором.

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговых сборниках Конкурсов, фестивалей и др. на своих сайтах и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведеные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка. Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет. Данное согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«_____» _____ 20 ____ г

(подпись)

(расшифровка подписи)