

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ
И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА**

Директору МБУДО "ЦДТ" Солодухиной Е.А.
ФИО (родителя) _____
Дата рождения родителя _____
Проживающего по адресу: _____

Прошу зачислить моего сына (дочь) в МБУДО «ЦДТ» в детское объединение « _____ » на _____ год обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____ направленности « _____ », (педагог дополнительного образования _____)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____
Дата рождения ребенка ____/____/____ Номер СНИЛС _____
Адрес регистрации ребенка _____
обучается в МБОУ СОШ (Гимназия, Лицей) № _____, _____ класс, детский сад № _____,
Состав семьи ребенка (полн., неполн., сирота); многодетная (да, нет) Статус беженцев (да, нет), переселенцев (да, нет)
Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))
Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.
 Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

В соответствии с ФЗ от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 55) с Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой учреждения, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой объединения, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а) _____ (подпись)

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

_____	Копия свидетельства о рождении ребенка/паспорта	_____
_____	Копия СНИЛС ребенка	_____
_____	Медицинская справка ребенка (для спортивных и хореографических объединений)	_____

« ____ » _____ 2023 года _____ / _____ / _____

подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял	Фамилия ИО
МБУ ДО «ЦДТ»	_____
Должность	ВХ № _____
_____	_____. 202_ г.
Подпись	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА

Я, _____, паспорт _____, (Ф.И.О. родителя (законного представителя)) _____, (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____ (Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных), являющийся родителем (законным представителем) _____

_____ (адрес регистрации родителя (законного представителя))

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонализированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества (при наличии), даты рождения, контактных телефонов, адреса электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных обучающегося и законного представителя,
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, данных страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка,
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся

Региональному модельному центру, Мунициальному опорному центру, МБУДО «ЦДТ» (исполнителю муниципальной услуги в социальной сфере), осуществляющему обучение на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договором об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся, данных о ходе и результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 3) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведений, содержащихся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных Региональному модельному центру, Мунициальному опорному центру, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Курской области», на срок участия ребенка в системе персонализированного учета и персонализированного финансирования, на срок получения муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Курской области» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» Региональному модельному центру, Мунициальному опорному центру, МБУДО «ЦДТ».

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Курской области» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка; пол; дата рождения; данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка,
- 2) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя); вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: 305000, г. Курск, ул. Урицкого 20

Муниципальный опорный центр города Курска: 305007, Курская область, г. Курск, ул. Сумская, д.14

Согласие информированное, дано свободно, может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202_ года _____ / _____ / _____

подпись расшифровка