

Директору ДД(Ю)Т
Московского района Санкт-Петербурга
Е.В. Вергизовой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью, разборчиво, печатными буквами)

в государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Дворец детского (юношеского) творчества Московского района Санкт-Петербурга в коллектив _____,
на обучение по программе(ам) _____

(наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы)

в группу № _____ на _____ год обучения.

Сведения о поступающем:

1. Число, месяц, год рождения _____ Полных лет _____
2. Класс, школа, район _____
3. Домашний адрес (по прописке) _____
4. Адрес фактического проживания _____
5. Телефон (домашний) _____
6. Свидетельство/паспорт обучающегося* серия _____ номер _____
кем выдано _____ дата выдачи _____
7. СНИЛС _____
8. Гражданство _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать:

Ф.И.О. (полностью) _____

Контактные телефоны (служебные, моб.) _____ e-mail _____

Отец:

Ф.И.О. (полностью) _____

Контактные телефоны (служебные, моб.) _____ e-mail _____

Дополнительная информация о статусе семьи и обучающемся

Информация о семье					Информация об обучающемся		
Многодетная	Неполная	Малообеспеченная	Беженцы	Мигранты	Ограниченные возможности здоровья	Сирота (опекунство)	Ребенок-инвалид

*СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО

Я, _____
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____ серия _____, выданный (кем и когда) _____
как законный представитель на основании свидетельства о рождении/паспорта № _____ серия _____ выданный (кем и когда) _____
от (дата) _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования Дворец детского (юношеского) творчества Московского района Санкт-Петербурга, находящегося по адресу г. Санкт-Петербург, ул. Алтайская, д. 24 персональных данных своего

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное)) (Фамилия Имя Отчество)

к которым относятся: фамилия имя отчество; пол; дата и год рождения; номер школы; адрес фактического проживания; адрес регистрации; регистрация (временная, постоянная, отсутствует); гражданство; документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении, паспорт), СНИЛС.

Я даю согласие на использование персональных данных своего сына/дочери/подопечного в целях: обеспечения учебно-воспитательного процесса; ведения статистики, баз данных системы КАИС КРО, ведения официальных страниц в сети Интернет.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына/дочери/ подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету по образованию города Санкт-Петербурга, районному отделу образования), обезличивание, блокирование, также даю согласие на размещение фото- и видео- материалов с конкурсных, досуговых и иных мероприятий на официальных страницах Дворца в сети Интернет и осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ДД(Ю)Т гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ДД(Ю)Т будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в ДД(Ю)Т. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

С Уставом ДД(Ю)Т и Правилами Внутреннего распорядка для обучающихся и родителей ознакомлен.

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____