

Зачислить  
в МАУ ДО ЦЭВД  
«В доме Буркова» города Тюмени  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Директор \_\_\_\_\_ А.Р. Кудряшова  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Директору МАУ ДО ЦЭВД  
«В доме Буркова» города Тюмени  
А.Р. Кудряшовой  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

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

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ Школа, класс (детский сад) \_\_\_\_\_

С «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ гг

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Особенности ребенка (опека, сирота, инвалид, хронические заболевания) \_\_\_\_\_

Категория семьи (полная, неполная, многодетная, малообеспеченная) \_\_\_\_\_

С образовательной программой, Уставом ОУ, Лицензией на осуществление образовательной деятельности- Ознакомлен

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Приложение № 1

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_

(далее - «законный представитель»), действующий (- ая) в интересах и от имени своего несовершеннолетнего ребенка:

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(далее - «Обучающийся»), принимаю решение о предоставлении моих персональных данных (данных своего несовершеннолетнего ребенка) и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Даю согласие оператору: МАУ ДО ЦЭВД «В доме Буркова» города Тюмени (далее – Учреждение) находящиеся по адресу: Российская Федерация, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Дзержинского, д.30, в лице директора Кудряшовой Алевтины Романовны на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу по запросу вышестоящего руководства, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилия, имя, отчество, пол, год, месяц, дата и место рождения, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес места жительства и регистрации, сведения о месте обучения, фотографии, сведения о месте работы, образовании Законного представителя Обучающегося и Обучающегося.

Я даю согласие на использование персональных данных в следующих целях: обеспечение организации учебного процесса, организации досуга и занятости Обучающегося, использования при публикации статей в газетах, журналах и других СМИ, интернете, официальном сайте и социальных группах учреждения, кружка, секции, направления деятельности, ведение статистики.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в учреждении до момента выпуска, исключения, перевода в другое учреждение дополнительного образования детей.

Обработка персональных данных Оператором осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Осведомлен (а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю учреждения.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_