

от _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____, прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(наименование программы)

в МБУ ДО «ЦДО»

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, с регистрационным номером и датой получения Лицензии на право ведения образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с образовательной программой и Порядком реализации программ дополнительного образования, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать указанные Правила.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр получателей социального сертификата согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____/_____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МБУ ДО «ЦДО»

заместитель директора

Обласова Н.Р

Подпись _____

от _____

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____
(Ф.И.О)

_____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,
(адрес местожительства)

для зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных следующим операторам персональных данных:

Управление образования администрации Нижнетуринского муниципального округа, 624221, Свердловская область, г. Нижняя Тура, ул. 40 лет Октября, 2А

(наименование, адрес уполномоченного органа)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования», 624222, Свердловская область, г. Нижняя Тура, ул. Усошина, 3Б

(наименование, адрес исполнителя услуги)

ГАНОУ СО «Дворец молодёжи», 620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, 56

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

МКУ «Информационно-методический центр», 624221, Свердловская область, г. Нижняя Тура, ул. 40 лет Октября, 2А

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся;
- 10) 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), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);

- 11) специальной категории персональных данных: ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся 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 (в случае предоставления таких данных);
- 12) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;
- 13) фотографической карточки.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Свердловской области» для дальнейшей обработки Операторами персональных данных следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя).

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.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных и включение персональных данных ребенка в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Свердловской области» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

подпись

расшифровка