

Директору МАУ ДО СДЮТЭ Третьяковой О.А.

от:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ контактные данные (телефон, электронная почта)

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (ФИО несовершеннолетнего)

в объединение \_\_\_\_\_ педагог \_\_\_\_\_  
(наименование объединения) (ФИО педагога)

на платной основе.

Дата рождения (полностью) \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_.

Образовательная организация, класс \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (серия, номер, кем и когда выдан)

Ребенок имеет (не) имеет: статус ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ. (нужное подчеркнуть)

В случае принятия решения об отказе в зачислении прошу информировать меня (подчеркнуть способ информирования): при личном обращении, по электронной почте: \_\_\_\_\_ по почте на указанный адрес проживания: \_\_\_\_\_.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (другие документы, регламентирующие образовательный процесс)

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

Приложения (нужное подчеркнуть):

- 1) медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (для обучения в объединениях спортивной направленности);
- 2) копия свидетельства о рождении (паспорта);
- 3) копия СНИЛСа;
- 4) иные документы (указать какие) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_



Директору МАУ ДО СДЮТЭ Третьяковой О.А.

от:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

контактные данные (телефон, электронная почта)

### Заявление

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего старше 14 лет)

в объединение \_\_\_\_\_ педагог \_\_\_\_\_

(наименование объединения) (ФИО педагога)

на платной основе.

Дата рождения (полностью) \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_.

Образовательная организация, класс \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (серия, номер, кем и когда выдан)

Ребенок имеет (не) имеет: статус ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ. (нужное подчеркнуть)

В случае принятия решения об отказе в зачислении прошу информировать меня (подчеркнуть способ информирования): при личном обращении, по электронной почте: \_\_\_\_\_ по почте на указанный адрес проживания: \_\_\_\_\_.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(другие документы, регламентирующие образовательный процесс)

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись, дата)

Приложения (нужное подчеркнуть):

- 1) медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (для обучения в объединениях спортивной направленности);
- 2) копия свидетельства о рождении (паспорта);
- 3) копия СНИЛСа;
- 4) иные документы (указать какие) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных  
несовершеннолетнего старше 14 лет**

(в соответствии с условиями обработки персональных данных,  
предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие МАУ ДО СДЮТЭ на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения, место рождения, адрес места жительства; сведения о месте обучения, промежуточный и итоговый результат успеваемости, сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении (номер записи акта о рождении, дата государственной регистрации рождения и наименование органа, который произвел государственную регистрацию), сведения об ином документе, удостоверяющем личность (паспорт), контактные телефоны.

на следующие действия с персональными данными:

- на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ;

- включение персональных данных в общедоступные источники информации на сайте МАУ ДО СДЮТЭ в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, с обязательным указанием персональных данных и Интернет ссылкой.

Я проинформирован(а), что МАУ ДО СДЮТЭ обрабатывает персональные данные в целях исполнения законодательства в сфере образования в связи с реализацией моих права на образование, обеспечением государственных гарантий прав и свобод человека в сфере образования, созданием условий для реализации права на образование, в том числе на защиту моих прав как субъекта персональных данных; учета успеваемости и посещаемости обучающихся посредством электронных информационных систем;

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации обо мне, а также о моём ребенке.

Данное согласие не может быть отозвано по моему письменному заявлению до наступления срока цели обработки персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.  
(ФИО) (личная подпись) число месяц год