

**Директору МБУДО «ДД(Ю)Т»
Н.И. Шатовой**

(фамилия)

(имя)

(отчество)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

(детский сад/школа, класс)

в группу «Коррекционное занятие»

учитель-дефектолог _____

Заказчик информирован о том, что обучающийся может
получить ущерб здоровью по причинам независящим от Испол-
нителя.

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Уважаемые родители!

Для соблюдения требований федерального закона №152 от 27.07.2006 «О персональных данных» (ПДн) МБУДО «ДД(Ю)Т» (далее Дворец) должен получить от родителей каждого обучающегося согласие на обработку ПДн. Без такого согласия мы не сможем вести учет ваших детей в привычном режиме. В зависимости от содержания этих разрешений будут определяться возможности нашего с вами взаимодействия.

Дворец принимает на себя обязательства о неразглашении персональных данных в соответствии с законодательством.

Спасибо за сотрудничество и понимание!

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие обучающегося

- документы, удостоверяющие личность обучающегося: свидетельство о рождении или паспорт;
- фактический адрес проживания;
- информация о месте учебы в общеобразовательном учреждении (школа, класс);
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в МБУДО «Дворец детского (юношеского) творчества», о возможности освоения образовательных программ, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (обучающиеся из многодетных малообеспеченных семей при предъявлении соответствующего документа; обучающиеся, являющиеся детьми сотрудников Дворца.
- и иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления воспитаннику гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Ознакомлен: _____

(Ф.И.О.)

Дата заполнения: «___» _____ 20____

**Согласие на обработку персональных данных
обучающегося и его законных представителей**

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

проживаю по адресу: _____

являюсь родителем (законным представителем) ребенка (далее – обучающегося)

Ф.И.О. обучающегося: _____

дата рождения обучающегося: _____

проживает по адресу: _____

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на обработку персональных данных (далее - ПДн), переданных в МБУДО «Дворец детского (юношеского) творчества по адресу 618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Федосеева, д.16 (далее Дворец) для использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним: **(нужное отметить в квадратах)**

☐ Дворец вправе рассматривать ПДн, кроме относящихся к специальной категории, в применении к федеральному закону «О персональных данных» **как общедоступные**, т.е. допускается размещение их в общедоступных источниках и передача третьим лицам в моих интересах на основании «Положением о порядке обработки персональных данных в МБУДО «ДД(Ю)Т».

☐ Дворец должен рассматривать ПДн в применении к федеральному закону «О персональных данных» **как конфиденциальные**, т.е. не допускается размещение их в общедоступных источниках и передача третьим лицам. О ведении учета в отношении моего ребенка в электронных информационных системах под условным именем (кодом) в соответствии с «Положением о порядке обработки персональных данных в МБУДО «ДД(Ю)Т» и о сложностях участия моего ребенка в мероприятиях, для которых необходима подготовка документов с конфиденциальными ПДн, предупреждены.

Настоящее согласие в отношении обработки моих ПДн действует без уточнения срока до его отзыва.

Я знаю о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть мной вручен лично под расписку представителю Дворца.

Подпись дающего согласие: _____

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласовано: _____

(подпись педагога дополнительного образования с расшифровкой)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

**Персональные данные,
предоставляемые для обработки и необходимые
для предоставления воспитаннику гарантий и компенсаций,
установленных действующим законодательством**

Данные обучающегося:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении (паспорт) Серия _____ № _____
Выдан _____
_____ Дата выдачи _____
СНИЛС _____ Дата регистрации _____
(обязательно)
ИНН _____
Группа здоровья: I, II, III, IV **(нужное подчеркнуть)**

Основания и порядок снижения стоимости платных образовательных услуг устанавливаются Положением о предоставлении платных образовательных услуг. Право на снижение цены при оплате дополнительных платных услуг имеют **в размере 50%** от стоимости услуги (нужное отметить):

- ☐ обучающиеся из многодетных малообеспеченных семей при предъявлении соответствующего документа;
- ☐ обучающиеся, являющиеся детьми сотрудников Дворца.

Данные законных представителей:

Отец, мать, опекун (попечитель) (нужное подчеркнуть):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Пол _____ Дата рождения _____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Конт. (сотовый) номер тел. _____ (обязательно)
Адрес эл. почты _____ (обязательно)

_____ подпись _____ расшифровка подписи

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Принято « ____ » _____ 20 ____ г.

Ответственное лицо _____
(подпись) (расшифровка)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 487335726471474211034024297916462361476713766782

Владелец Шатова Наталья Ивановна

Действителен с 17.08.2023 по 16.08.2024