

Группа _____

Директору ГОАУ ДО ЯО
«Центр детей и юношества Ярославии»

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

_____ начинаю с _____ года обучения, обучающегося, сведения о котором указаны ниже.

Сведения об обучающемся:

Номер сертификата
дополнительного образования:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Фамилия, имя и отчество
обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

--	--

--	--

--	--	--	--

Место жительства
обучающегося: _____

Телефон обучающегося:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пол:

--

 Мужской

--

 Женский СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Образовательная
организация: Школа / детский сад № _____
Класс _____ Смена _____

Социальный статус нужно
отметить):

 многодетная семья

 приемная семья

 опека

 иностранный гражданин

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество
родителя (законного
представителя)
обучающегося:

Телефон родителя
(законного представителя):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества Ярославии», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен. При отказе от посещения занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения с указанием дополнительной общеобразовательной программы.

_____ / _____
дата подпись расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
_____ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося

адрес регистрации: _____
_____ индекс, город, улица, дом, корпус, квартира

паспорт: серия _____ № _____, выдан « _____ » _____ Г.

_____ кем и когда

на основании _____
_____ реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (заполняется,

_____ если представитель действует не на основании ст.ст.26,28 ГК РФ)

даю согласие оператору персональных данных Государственному образовательному автономному учреждению дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества Ярославии» ОГРН 1027600511212 ИНН 7602020381, (далее ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества Ярославии») в отношении

_____ фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

документ, удостоверяющий личность: Серия _____ № _____, выдан _____ Г.
_____ номер документа

_____ кем и когда

в целях организации обучения по выбранным образовательным программам.

Персональные данные мои и ребёнка, в отношении которого даётся данное согласие, включают: мои фамилия, имя, отчество; сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения); адрес регистрации, место жительства; номер телефона; фамилия, имя, отчество ребёнка; дата рождения ребёнка; место жительства ребёнка; номер телефона ребёнка; сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях; пол ребёнка; страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС); образовательная организация; социальный статус.

Обработка персональных данных моих и ребёнка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в вышестоящие органы образования, блокирование, удаление и уничтожение. Обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется путём смешанной обработки, персональные данные хранятся на бумажных и электронных носителях. Согласие действует в течение всего срока обучения ребёнка в ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества Ярославии», а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

_____ дата

_____ подпись

/ _____ расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
РАЗРЕШЁННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося

контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных):

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие Оператору – Государственному образовательному автономному учреждению дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества Ярославии» ОГРН 1027600511212 ИНН 7602020381, (далее ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества Ярославии»), на распространение персональных данных ребёнка:

(фамилия, имя, отчество субъекта обработки персональных данных)

на основании

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (заполняется,

если представитель действует не на основании ст.ст.26,28 ГК РФ)

посредством их размещения в официальных информационных ресурсах ГОАУ ДО «Центра детей и юношества Ярославии»:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
официальный сайт организации https://yarcdu.ru/ , группа в ВКонтakte https://vk.com/yarcdu , платформа MAX https://max.ru/id7602020381_gos	размещение информации

в целях информирования о деятельности ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества Ярославии» в следующем порядке:

№ п/п	Персональные данные обучающегося, разрешённые для распространения	Согласие	
		ДА	НЕТ
1	Фамилия, имя, отчество		
2	Возраст		
3	Образовательная организация, класс (группа, объединение)		
4	Достижения		
5	Цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица		
6	Видеоизображение		

Настоящее согласие действует до даты отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных. Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путём направления требования Оператору персональных данных.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполнять по желанию):

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определённых сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных):

дата

подпись родителя

расшифровка подписи