Директору МБУДО «ДООСЦ» Бояркову В.С.

от

Ф.И. О. родителя

Прошу Вас принять моего сына (дочь)в МБУДО « ДООСЦ» в объединение (секцию)

Год, число, месяц, рождения

Школа, класс

Домашний адрес, тел.

Статус семьи ( нужное подчеркнуть) полная, неполная, многодетная малообеспеченная.

№ СНИЛС обучающегося:

Ф.И.О., место работы родителей, тел .

Мать

Отец

« « 20 г.

Подпись родителей

Медицинское заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Зачислен в

С Уставом Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детский оздоровительно – образовательный спортивный центр», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с программой, с реализуемыми дополнительными программами, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, правами и обязанностями обучающихся, другими локальными нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(ы).

Директор МБУДО «ДООСЦ» Боярков. В.С.

УТВЕРЖДАЮ /

20 г.

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОНОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Приходящегося мне .зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку в МБУДО « ДООСЦ»

(наименование образовательной организации),  
персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям  
персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность;  
данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс;  
информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения  
государственной итоговой аттестации: информация о выбранных экзаменах;

информация о результатах экзаменов, и иная информация, связанная с образовательным процессом.

Я лаю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно  
и целях прсонифициронипмого у чета контингента обучающихся по основным образовательным программам и  
дополнительным общеобразовательным программам в рамках единой федеральной межведомственной системы  
ГС «Контингент»

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных  
несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения)  
сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу  
оператору единой, федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным  
образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам и оператору регионального  
сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным  
образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам для осуществления действий  
по обработке информации: обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных  
действий, предусмотренных действующим законодательством РФ  
Я проинформирован, что

гарантирует 1

(наименование образовательной организации)  
обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как  
неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока  
хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

« » 201 г. / /

Подпись расшифровка подписи

( в случае опекуна укачать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)  
пилима.законным представителем несовершеннолетнего

(серия, номер) (когда и кем выдан)