Директору МАУ ДО ЦДТ «Гном» Е.В.Рыловой

от родителя (законного представителя)

…………………………………….…………………………………

………………………………………………………………………

(ФИО)

***Заявление.***

Прошу принять моего ребенка в коллектив……………………………………………………………………………

Ф.И.О. педагога ………………………………………………………………………………………………………………………..

Я , ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**даю согласие**

Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Центр детского творчества «Гном» (МАУ ДО ЦДТ «Гном»), расположенному по адресу: город Березники, Пермский край, ул. 30 лет Победы, д. 32, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего ребенка, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передачу, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

***Сообщаю данные о ребенке:***

**ФИО**………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Дата рождения** «……»…………………… …………….г. **Школа**………………….**, класс (д/сад)**……………. **Домашний адрес**……………………………………………………………………………………………………………………..

**Телефон** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**№ свидетельства о рождении или паспорт** серия ………..………№…………..………........................

**дата выдачи «**……»…………………… …………………..г. **ИНН**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Страховое свидетельство пенсионного фонда:** ……………………………………………………………………

***Родители:***

**Мать (**ФИО)**:**………………………………………………………………………………………………………………………………

**Телефон** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Место работы:**…………………………………………………………………………………………...…………………………….

**Отец** (ФИО)**:**……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Телефон**…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Место работы**:……………………………………………………………………………………………………….…………………

**Социальное положение семьи (полная, неполная, многодетная, малообеспеченная) другое**………………………………….……………………………………………….. нужное подчеркнуть

Медицинская справка о состоянии здоровья (разрешение на занятия в данном коллективе) прилагается.

**Даю свое согласие на передачу персональных данных третьей стороне в случаях:**

**1.** награждения моего ребенка призами

□ согласен □ не согласен

2. участия моего ребенка в детских конкурсах, соревнованиях, фестивалях в других учреждениях, городах, областях РФ

□ согласен □ не согласен

3. размещение фото на сайте ЦДТ «Гном», написание материалов в СМИ о творческих достижениях моего ребенка, фото, видеосъемка.

□ согласен □ не согласен

Целью обработки персональных данных ребенка является предоставление образовательной услуги по программам дополнительного образования. Данные собираются на основании Федерального закона №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»», САНПиНов.

Настоящее согласие в соответствии с Номенклатурой дел МАУ ДО ЦДТ «Гном» действует:

- обработка – на период обучения в МАУ ДО ЦДТ «Гном»;

- хранение – 5 лет.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА УЧАЩИХСЯ ДО 12 ЛЕТ!**  Сопровождение ребенка в и из ЦДТ «Гном»:  □ разрешаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО сопровождающего  □ самостоятельное следование  Маршрут следования:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |

С правилами приема, обучения, учредительными документами ознакомлен(а):

(с документами можно знакомиться на сайте URL: [**http://bergnom.ucoz.org**](http://bergnom.ucoz.org/))

……………………………………………….

«……»……………………. 20……..… г..

Подпись

\* МАУ ДО ЦДТ «Гном» обязуется соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке с соблюдением требования Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных».