

**Заявление родителя (законного представителя), ребенка, достигшего
возраста 14 лет, о зачисление ребенка на дополнительную
общеразвивающую программу, реализуемую в рамках системы
персонифицированного финансирования**

Поставщику образовательных услуг
от -----

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № ____.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА¹:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН ²	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ²	

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами Муниципальное

1 Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

2 Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детско-юношеского туризма и экскурсий Сунженского муниципального района»

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

« ____ » _____ 2019 года

_____/_____/

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

**Форма согласия на обработку персональных данных в связи с освоением
дополнительной общеобразовательной программы в рамках
персонифицированного финансирования, на основании сертификата
дополнительного образования**

*(дается при освоении программы в рамках персонифицированного финансирования лицом, ранее
включенным в систему персонифицированного финансирования)*

Я,

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

адрес родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем) :

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

обучающегося по образовательной программе Литературное краеведение
в организации (у индивидуального предпринимателя), осуществляющей обучение
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детско-
юношеского туризма и экскурсий Сунженского муниципального района»
реализуемой в рамках персонифицированного финансирования на основании сертификата
дополнительного образования, даю с целью эффективной организации обучения по
образовательной программе согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты,
адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося,
так и законного представителя,

2) фотографической карточки обучающегося,

3) данных свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося,

4) данных о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы
обучающимся,

5) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином
образовании обучающегося,

6) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере
полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных
обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по
образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки,

организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательной программе на основании заключенного договора об образовании.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Поставщик образовательных услуг: _____
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен.

« ____ » _____ 2019 года

_____/_____
подпись / расшифровка