

Заведующий муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 9»
(МБДОУ Д/с №9)

Марина Владимировна Долгова

От гр. _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
зарегистрированного (й) по адресу:

домашний (сотовый) телефон:

e-mail: _____

Сертификат персонифицированного финансирования
№ _____

(номер сертификата с Навигатора дополнительного образования
Красноярского края)

СНИЛС ребенка _____ - _____ - _____ - _____

З А Я В Л Е Н И Е О П Р И Ё М Е

Прошу принять моего ребенка, _____

_____, года рождения

(Ф.И.О. ребенка полностью)

на обучение в 20__-20__ учебном году по дополнительной общеразвивающей программе

(срок обучения: _____, форма обучения: очная).

Предоставляю следующие документы и сведения:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка с указанием возможности занятий по указанной дополнительной общеразвивающей программе (кроме воспитанников МБДОУ «Д/с№9»).

3. Заключение ПМПК (для детей с ОВЗ и детей-инвалидов обучающихся по адаптированным программам) (кроме воспитанников МБДОУ «Д/с№9»).

4. Детский сад № ____, группа _____.

На данный момент мой ребенок осваивает/не осваивает дополнительные
общеобразовательные общеразвивающие программы:

(подчеркнуть нужное, указать программу)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, места жительства, места работы, семейного положения и т.д. в документах учреждения и в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования Красноярского края»

(подпись)

С уставом МБДОУ «Д/с№9», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программой «_____», реализуемой Центром, режимом работы МБДОУ «Д/с№9», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (материалы размещены на сайте МБДОУ «Д/с№9»).

(подпись)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
дата рождения _____, паспорт _____, выдан _____

(паспортные данные заполняют только родители обучающихся, зачисленных на внебюджетной основе;
серия, номер, когда и кем выдан;
в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

место работы, должность, телефон рабочий

являясь законным представителем моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)
дата рождения _____

Я даю согласие МБДОУ «Д/с№9», в лице заведующей Марины Владимировны Долговой, на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (далее – персональные данные), к которым относятся:

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность ребенка и родителей (законных представителей);
- информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством РФ;
- адрес проживания ребенка и родителей (законных представителей);
- телефоны (домашний, мобильный) ребенка и родителей (законных представителей);
- адреса электронной почты ребенка и родителей (законных представителей);
- информация о месте работы родителей (законных представителей);
- биометрические данные (фотографии, видеофрагменты).

Я даю согласие на совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по дополнительным общеразвивающим программам, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Я проинформирован, что региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по дополнительным общеразвивающим программам создан в целях реализации положений распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 № 2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Я проинформирован, что МБДОУ «Д/с№9», в лице заведующей Марины Владимировны Долговой, гарантирует обработку персональных данных 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.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись субъекта персональных данных)