

**Заявление родителя (законного представителя), ребенка, достигшего  
возраста 14 лет, о зачислении ребенка на дополнительную общеразвива-  
ющую программу, реализуемую в рамках системы персонифицирован-  
ного финансирования**

Поставщику образовательных услуг

от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № \_\_\_\_\_.**

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА<sup>1</sup>:

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 <sup>2</sup>	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА <sup>2</sup>	

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 про-  
граммой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение

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

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

образовательной деятельности, другими документами Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеский центр „Контакт“

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* / *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО ДЮЦ «Контакт»	Педагог-организатор	Курбанов И.В.
	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 \_\_\_\_\_

в организации (у индивидуального предпринимателя), осуществляющей обучение Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеский центр „Контакт“

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,

б) 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 wybranными 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: Государственное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Центр развития  
творчества детей и юношества Нижегородской области»

Муниципальный опорный центр: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

Поставщик образовательных услуг:  
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-  
юношеский центр „Контакт“ 603009, г. Нижний Новгород, ул. Пятигорская, дом 18  
\_\_\_\_\_

(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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка