

Директору МБУ ДО ДЮЦ «Контакт»  
О.М. Мельниковой

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: дом. \_\_\_\_\_

сот. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения)

на обучение по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_, реализуемой на базе структурного подразделения «Клуб «\_\_\_\_\_» Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт».

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБУ ДО ДЮЦ «Контакт», ознакомлен(а).

Я ознакомлен(а) и мне понятно требование ст.2.6. санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 (Посещение МБУ ДО ДЮЦ «Контакт» детьми, перенесшими заболевание, и (или) в случае, если ребенок был в контакте с больным COVID-19, допускается при наличии медицинского заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в МБУ ДО ДЮЦ «Контакт»).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

## АНКЕТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Образовательная программа \_\_\_\_\_

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ Электронная почта родителя: \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения ребенка \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Контактный тел.: \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Контактный тел.: \_\_\_\_\_

По окончании учебных занятий:

ребенка будут забирать \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, контактный телефон)

прошу ребенка отпускать домой самостоятельно.

Информация о наличии особенности здоровья ребенка, которую необходимо знать педагогу:

\_\_\_\_\_ Категория семьи (для социального паспорта клуба): полная, неполная, одинокие матери, опекаемые дети, родители-инвалиды, потерявшие кормильца, многодетные, безработные, участники боевых действий, беженцы из стран ближнего и дальнего зарубежья, малообеспеченные \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

Какое учебное заведение посещает ребенок (детский сад, школа, класс): \_\_\_\_\_

ФИО классного руководителя (воспитателя), контактный телефон: \_\_\_\_\_

Количество детей в семье (даты рождения) \_\_\_\_\_

Какую помощь вы можете оказать вашему клубу? \_\_\_\_\_

Подпись родителя или законного представителя \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ  
(законных представителей)  
на обработку персональных данных обучающегося**

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество законного представителя обучающегося)

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту пребывания: \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю

решение о предоставлении персональных данных обучающегося \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)

и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе оператору: Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт», ИНН 5261042491. 603009, г. Нижний Новгород, ул. Пятигорская, д. 18.

**Со следующей целью обработки персональных данных:** дополнительного образования детей и выполнения иных обязанностей в соответствии с действующим законодательством.

**Категории персональных данных, на обработку которых даётся согласие:**

фамилия; имя; отчество; год рождения; месяц рождения; пол; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; наименование школы и класса;

**специальные категории персональных данных:** состояние здоровья;

**биометрические персональные данные:** фотография;

а также: свидетельство о рождении; паспорт; место работы законного представителя; номер телефона законного представителя, сведения о категории семьи и родителях.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путём смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение), в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) с передачей по внутренней сети оператора и с передачей по сети Интернет.

Даю согласие на фото- и видеосъемку своего ребенка в течение всего учебного года и размещение этих материалов на сайте и информационных стендах МБУ ДО ДЮЦ «Контакт».

**Срок, в течение которого действует данное согласие, а также способ его отзыва, если иное не установлено Федеральным Законом:**

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством РФ. По достижению целей обработки персональные данные уничтожаются. Согласие может быть отозвано путём направления письменного уведомления оператору. На основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трёх) рабочих дней, о чём будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней; ликвидация или реорганизация оператора МБУ ДО ДЮЦ «Контакт».

Подпись: \_\_\_\_\_ (.....)  
(Ф.И.О. полностью)