

Директору МБУ ДО ЦВР пгт Уни Юрловой И.В.

от _____
(Ф.И.О. ЗАЯВИТЕЛЯ)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	
------------------------	--

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФИО			
ДАТА РОЖДЕНИЯ		НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
КЛАСС		КЛАССНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ	
АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ			

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ РЕБЕНКА К КАТЕГОРИИ (ПРИ НАЛИЧИИ ПОСТАВИТЬ «+»):

РЕБЕНОК-ИНВАЛИД	РЕБЕНОК С ОВЗ	ОПЕКАЕМЫЙ РЕБЕНОК	МНОГОДЕТНАЯ СЕМЬЯ	РОДИТЕЛЬ УЧАСТНИК СВО
-----------------	---------------	-------------------	-------------------	-----------------------

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:

	ФИО	МЕСТО РАБОТЫ
МАТЬ		
ОТЕЦ		

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ:

ТЕЛЕФОН РОДИТЕЛЕЙ	
-------------------	--

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами МБУ ДО ЦВР пгт Уни Кировской области.

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.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись расшифровка

Директору МБУ ДО ЦВР пгт Уни Юрловой И.В.

от _____
(Ф.И.О. ЗАЯВИТЕЛЯ)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	
------------------------	--

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФИО			
ДАТА РОЖДЕНИЯ		НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
КЛАСС		КЛАССНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ	
АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ			

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ РЕБЕНКА К КАТЕГОРИИ (ПРИ НАЛИЧИИ ПОСТАВИТЬ «+»):

РЕБЕНОК-ИНВАЛИД	РЕБЕНОК С ОВЗ	ОПЕКАЕМЫЙ РЕБЕНОК	МНОГОДЕТНАЯ СЕМЬЯ	РОДИТЕЛЬ УЧАСТНИК СВО
-----------------	---------------	-------------------	-------------------	-----------------------

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:

	ФИО	МЕСТО РАБОТЫ
МАТЬ		
ОТЕЦ		

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ:

ТЕЛЕФОН РОДИТЕЛЕЙ	
-------------------	--

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами МБУ ДО ЦВР пгт Уни Кировской области.

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.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- 1) фамилия, имя, отчество; место работы; номер телефона родителей;
- 2) фамилии, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства ребёнка;
- 3) образование (наименование образовательной организации) ребёнка;
- 4) фотография ребёнка;
- 5) данные о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы ребёнком;
- 6) сведения о состоянии здоровья и другие персональные данные ребёнка, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

поставщику образовательных услуг Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования Центру внешкольной работы пгт Уни Кировской области, юридический адрес которого: 612540, Россия, Кировская область, пгт Уни, ул. Колхозная, д.10, в целях организации обучения.

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на предоставление персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- 7) фамилия, имя, отчество; место работы; номер телефона родителей;
- 8) фамилии, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства ребёнка;
- 9) образование (наименование образовательной организации) ребёнка;
- 10) фотография ребёнка;
- 11) данные о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы ребёнком;
- 12) сведения о состоянии здоровья и другие персональные данные ребёнка, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

поставщику образовательных услуг Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования Центру внешкольной работы пгт Уни Кировской области, юридический адрес которого: 612540, Россия, Кировская область, пгт Уни, ул. Колхозная, д.10, в целях организации обучения.

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на предоставление персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись расшифровка