Директору

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат»

Черняевой Надежде Петровне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО полностью родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**родителей (законных представителей) о приеме на обучение в МБУДО «МУК»**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и место рождения, школа, класс, смена обучения в школе)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющегося личность ребенка; дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат» для обучения в 20\_\_-20\_\_ учебном году по дополнительной общеразвивающей программе **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МБУДО «МУК», Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, дополнительной общеразвивающей программой и другими локальными актами МБУДО «МУК», регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

**Принадлежность ребенка к категории (при наличии):**

* ребенок с ОВЗ;
* ребенок-инвалид;
* многодетная семья;
* опекаемый/усыновленный ребенок;
* принадлежит к КМНС (ханты / манси);
* другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ребенок нуждается / не нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается:

* заключением ПМПК №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Справкой МСЭ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* индивидуальной программой реабилитации №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***К заявлению прилагаются[[1]](#footnote-1):***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ дополнительного образования «МЕЖШКОЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)** | **Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия) (имя) (отчество) |
| **2.** | **Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)** | паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3.** | **Адрес родителя (законного представителя) персональных данных** | зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| **даю своё согласие своей волей и в своем интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц), а также персональных данных несовершеннолетнего**  |
| **4.** | **Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия) (имя) (отчество) |
|  **Оператору:**  |
| **5.** | **Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных** | муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат» (МБУДО МУК), расположенному по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, дом 35 |
|  **с целью:** |
| **6.** | **Цель обработки персональных данных** | документирования факта, этапов и процесса воспитания и обучения моего ребенка, констатации достижения им установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов);индивидуального учёта освоения моим ребенком образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного ценза (уровня), удостоверяемого соответствующим документом об образовании и обработки его персональных данных; |
|  **в объёме:** |
| **7.** | **Перечень обрабатываемых персональных данных**  | фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), документы о получении образования, документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения по конкретной образовательной программе), документы, подтверждающие права и дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренные законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота) место жительства, место регистрации, телефоны (в том числе мобильный), адрес электронной почты, текущая и итоговая успеваемость, информация о смене фамилии, имени, отчества, сведения о родителях: данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), адрес регистрации. |
|  **для совершения:** |
| **8.** | **Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие** | действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения ука­зан­ных в пункте 6 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, размещение на официальном сайте оператора в сети интернет, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства. |
| **9.** | **Согласие на использование фото-видеоизображений обучающихся** | даю согласие на проведение фото и видео съемки мероприятий с участием моего ребенка, пуб­ликацию на безвозмездной основе фотографий и видеоматериалов на официальном сайте опе­ратора, в профессиональных изданиях, а также использование в качестве иллюстраций на мероприятиях (семинарах, конференциях, мастер- классах, педагогических советах, выставках). |
|  **с использованием:** |
| **10.** | **Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных** | как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.  |
| **11.** | **Срок, в течение которого действует согласие** | 75 лет с момента подписания согласия  |
| **12.** | **Отзыв согласия на об­ра­бот­ку персональных дан­ных по инициативе субъ­ек­та персональных данных** | В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением. |
| **13.** | **Дата и подпись родителя (законного представителя)** | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы родителя, (подпись) законного представителя.)  |

**Разъяснение субъекту персональных данных юридических последствий**

**отказа предоставить свои персональные данные**

 Мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат».

В соответствии с п. 4.2.3.3.стандарта качества муниципальной услуги в сфере образования «Дополнительное образование в учреждениях дополнительного образования детей», утвержденного [постановлени](#sub_0)ем Администрации города Ханты-Мансийска от 17.07.2014 №657 (в ред. Пос­та­новления Администрации города Ханты-Мансийска от 01.02.2016 № 82), родителями (законными представителями) ребенка либо им лично, если его возраст составляет от 14 до 18 лет, с письменного согласия родителей (законных представителей) предоставляются документы, подт­вер­ждаю­щие наличие согласия указанных лиц на обработку их персональных данных, а также полномочие действовать от имени указанных лиц при передаче их персональных данных в Учреждение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (Ф.И.О. полностью, подпись)

1. Копия документа, удостоверяющего личность ребенка; согласие на обработку персональных данных; копия документа, подтверждающая отнесение ребенка к льготной категории. [↑](#footnote-ref-1)