

Директору ГБУ ДО ДДЮТ Выборгского района Санкт-Петербурга Савченко Н.А.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)  
Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) кандидата на обучение)

\_\_\_\_\_ (СНИЛС)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу (далее – образовательная программа)

\_\_\_\_\_ (название программы)

ГБУ ДО ДДЮТ Выборгского района Санкт-Петербурга (далее - Организация) на \_\_\_\_\_ год обучения.

Предоставляю сведения о своем ребенке (кандидате на обучение):

Тип документа удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
(паспорт, свидетельство о рождении и т.п.) (РФ, Казахстан, Беларусь и т.д.)

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год)

Кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование структурного подразделения, выдавшего документ)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, полный адрес, включая область/город/край)

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, полный адрес, включая область/город/край)

Сведения об общеобразовательной организации учащегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (№ школы, класс)

С Уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка обучающихся, ознакомлен.

Настоящим даю свое согласие на обработку в Организации персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

ФИО; пол; дата рождения;  
медицинские сведения, необходимые для проведения образовательного процесса; СНИЛС;  
номер телефона, адрес электронной почты, адрес проживания и прописки;  
учебные достижения ребенка: сведения об успеваемости; учебные работы ребенка; форма обучения, номер класса (группы), данные о получаемом дополнительном образовании;  
а также моих персональных данных, а именно:  
ФИО, номер телефона и адрес электронной почты

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

обеспечения защиты конституционных прав и свобод моего ребенка;  
обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и города Санкт-Петербург;  
обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории Организации;  
обеспечения организации учебного процесса для ребенка, в том числе актуализация оценок успеваемости в электронном дневнике;  
обеспечения организации внеурочной деятельности, экскурсий, олимпиад и спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий;  
организация работы по персонализированному учету обучения по программам дополнительного образования.  
ведения статистики;  
размещения приказа о зачислении обучающихся;  
передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества образования — независимых диагностик, мониторинговых исследований;  
контроля за посещением занятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками Организации следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе передачи персональных данных следующим организациям:

- Министерству просвещения Российской Федерации;
- Комитету по образованию.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей, указанных выше. Организация обязана осуществлять защиту персональных данных ребенка, принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении данной информации.

Обработка персональных данных моего ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Защита внесенной информации осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. Хранение и обработка информации, а также обмен информацией осуществляется после принятия необходимых мер по защите указанной информации. В случае нарушения требований Федерального закона «О персональных данных» Организация несет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Уголовным кодексом Российской Федерации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Организации или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Согласен на использование изображений ребенка, связанных с деятельностью Организации (занятия, мероприятия, выезды, конкурсные процедуры), размещение фото и видео на сайте Организации, сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальных сетях, печатных изданиях.

Принимаю на себя ответственность за безопасный маршрут движения из ГБУ ДО ДДЮТ Выборгского района Санкт-Петербурга и в ГБУ ДО ДДЮТ Выборгского района Санкт-Петербурга. После окончания занятий ребёнок встречает \_\_\_\_\_, ребёнок уходит самостоятельно (нужное подчеркнуть).

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)