Директору ГОАУ ДО ЯО Центра детско-юношеского

При подаче заявления на зачисление при себе надо иметь:

1. Паспорт заявителя

2. Свидетельство о рождении ребёнка.

3. СНИЛС ребёнка

4. № сертификата ПФДО

**КОПИИ НЕ НУЖНЫ**

технического творчества Т.М. Таловой

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

(Фамилия, имя отчество заявителя)

**Паспортные данные заявителя**

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(фамилия, имя, отчество, адрес проживания)**

*число, месяц, год рождения* «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г., *класс* \_\_\_\_\_\_*, школа* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Сертификат ПФДО №****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

на обучение по комплексной образовательной программе детского технопарка

«КВАНТОРИУМ» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -** Квантум  **Учебная группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Родители (законные представители)

мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Контактный телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Контактный телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом и программой обучения, Правилами зачисления, перевода и отчисления ознакомлен(а).

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

(подпись)

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку**1** персональных данных моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, № СНИЛС, № сертификата ПФДО, общеобразовательное учреждение и класс, данные о состоянии здоровья (для спортивных объединений), а также даю свое согласие на обработку**1** моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, номер телефона – для осуществления идентификации заявителя, а также осуществления связи сотрудников учреждения с заявителем - с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Даю согласие на участие моего ребёнка в опросах и анкетированиях, проводимых ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ и органами управления образованием, направленных на улучшение качества образовательного процесса и организационно-массовой работы с обучающимися.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие действует с момента подписания заявления до конца учебного года, в котором субъект персональных данных будет отчислен из числа обучающихся ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**1Обработка персональных данных означает** любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Директору ГОАУ ДО ЯО Центра детско-юношеского

технического творчества Т.М. Таловой

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

(Фамилия, имя отчество заявителя)

**Паспортные данные заявителя**

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

заявление.

**Даю согласие на участие моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

*число, месяц, год рождения* «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г., *класс\_\_\_\_\_, школа* \_\_\_\_\_

**в деятельности Рыбинского филиала ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ, в том числе в массовых мероприятиях различного уровня (выставках, соревнованиях, конкурсах, конференциях, олимпиадах и т.п.), проводимых ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ и другими организациями.**

Настоящим заявлением даю свое согласие на:

- оценку конкурсных работ (макета, модели, устройства, творческой графической, текстовой, или фото работы, компьютерной программы и т.п.) и результатов соревновательной деятельности своего ребёнка конкурсной комиссией, членами жюри, судейской коллегией и т.п.,

- обработку и опубликование результатов его участия в массовом мероприятии,

- обработку**1** персональных данных моего ребенка ***для определения первенства и награждения*** по итогам участия, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: ФИО, дата рождения, общеобразовательное учреждение, класс, образовательное учреждение ДО.

- опубликование фото- и видеоматериалов с изображением моего ребёнка и его конкурсных работ в рамках деятельности ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ,

- передачу персональных данных обучающегося (фамилия, имя, отчество, дата рождения, образовательное учреждение) в Департамент образования Ярославской области в случае занятия им призового места в массовых мероприятиях и командировании для участия в соревнованиях,

- передачу персональных данных обучающегося (фамилия, имя, общеобразовательное учреждение, класс, дата рождения, возраст) организациям, проводящим массовые мероприятия, в случае занятия обучающимся призового места,

с целью осуществления обучения и воспитания, выполнения целей и задач образовательных программ ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ, создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением, выполнение требований к бухгалтерской отчётности.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие действует с момента подписания заявления до момента отзыва согласия в любой момент по моему письменному заявлению.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)