

Директору ДДТ Новосёловой Н.А

(Ф. И. О. родителя, законного представителя
полностью)

(адрес по прописке, места проживания)

(паспортные данные)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня,

(фамилия, имя, отчество полностью)

« ____ » 20 ____ года рождения, обучающегося в ОО №: _____ класс _____

Данные паспорта _____
(серия, номер, дата выдачи)

СНИЛС _____

в ДДТ для получения дополнительного образования в объединение _____

(наименование объединения)

Даю согласие ДДТ на обработку моих персональных данных с целью создания необходимых условий для эффективного обучения ДДТ и предоставления данных третьим лицам в случае:

- 1) моего участия в мероприятиях учреждения;
- 2) оформления документов на участие в конкурсах;
- 3) размещения итогов мероприятий с моим участием в источниках массовой информации.

Персональные данные, в отношении которых дается мое согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания; сведения об образовательном учреждении, в котором обучаюсь, творческие достижения.

Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), содержание которого определяется ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

« ____ » 20 ____ года _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую справку о состоянии здоровья поступающего (для обучения в спортивных объединениях)
2. Сведения о родителях ребенка

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы _____
Должность _____ Контактный телефон _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество, полностью)

Место работы _____
Должность _____ Контактный телефон _____

Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося в ДДТ

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя обучающегося))

согласен (согласна) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка _____

(ФИО, дата рождения ребёнка)

(Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя: психологический мониторинг, являющийся неотъемлемой частью образовательного процесса; участие ребёнка в групповых развивающих занятиях, тренингах; консультирование родителей (законных представителей), предоставление им информации о результатах обследования ребёнка (при обращении родителей)).

Данные обследования ребёнка могут быть использованы для написания обобщённого заключения развития детей в коллективе, личные данные ребёнка при этом не упоминаются, используются только групповые (обобщённые) данные.

Я имею право отказаться от психолого-педагогического сопровождения моего ребёнка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив заявление об отказе на имя директора образовательного учреждения.

« ____ » 20 ____ года _____ (подпись)

Разрешение от родителей (законных представителей) на использования видео и фото ребенка

Я, _____, предоставляю полное право публиковать фотографии и видео моего ребенка _____ на которых он (она) изображен(а), полностью или фрагментарно. А также предоставляю полное и абсолютное право использовать фотографии и видео с его (её) изображением на методических объединениях, семинарах или в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии и видео.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем ребенка и имею полное право заключить настоящее соглашение.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен(а) с вышеупомянутым разрешением.

Адрес _____

Телефон родителя _____

По первому требованию родителей или иных законных представителей обучающихся разрешение отзывается письменным заявлением.

Данное разрешение действует на период обучения в ДДТ.

Настоящее согласие дано мной

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Заявление-согласие от родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

Я, _____ (далее - Субъект)

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу: ул. _____ дом _____ кв. _____

даю свое согласие ДДТ, расположенного по адресу: ул. Ленина, 173 (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных и своего подопечного _____, к которым относятся:

- сведения об обучающихся: данные свидетельства о рождении, данные паспорта, данные о гражданстве, данные медицинской справки, данные страхового медицинского полиса, СНИЛС, адрес проживания и регистрации, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д., сведения о социальном статусе семьи, характеристика обучающегося,

- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация,

Я даю согласие на использование персональных данных своих и своего подопечного в целях:

- ведения статистики (учет детей, подлежащих обязательному обучению в учреждении; формирование базы данных; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися общеразвивающих программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях и т.д.),

- соблюдения порядка и правил приема в учреждение,
- медицинского обслуживания,
- участия в итоговой и промежуточной аттестации, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.,
- размещения информации об участии подопечного в конкурсах различного уровня на стендах ДДТ, СМИ,
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите,
- оформления документов на обучающихся в связи с награждением, выездом на соревнования (олимпиады, конкурсы и др.), несчастным случаем на территории учреждения,
- проведения методических объединений, семинаров или в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - отделу образования администрации городского округа «Город Гремячинск», медицинским учреждениям, отделением полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ДДТ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ДДТ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в ДДТ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению (пункт 4 статьи 14 ФЗ №152 от 27.06.2006 г).

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ Подпись _____/_____/_____

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.06.2006 г. № 152 –ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата: _____ Подпись _____/_____/_____