ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И РЕГИСТРАЦИИ В РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу зарегистрировать моего ребенка (меня, лицо достигшее 14 лет), в реестре сертификатов дополнительного образования.

Сведения о Заявителе, которому предоставляется сертификат:

	I	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка		
Вид, серия и номер документа, удостоверяющего		
личность		
Дата рождения		
Место (адрес) проживания ребенка		
Контактная информация (телефон, адрес		
электронной почты)		
Фамилия, Имя, Отчество родителя		
Вид, серия и номер документа, удостоверяющего		
пичность		
Место (адрес) проживания		
Контактная информация (телефон, адрес		
электронной почты)		
Прошу предоставить сертификат дополни	гтельного образовани	ия, предусмотренного для
следующей категории детей:		
изменениях предоставленных сведений не по соответствующих изменений. В соответствии с требованиями статьи 9 Фе	_	_
	»	20
(подпись) (расшифровка подписи)		
Сведения, указанные заявителем в заявлении, подт	верждены соответствую	щими документами.
		/
	подпись должностного	лица расшифровка
	линия отрыва	
2000 20000 0 000 20000 20000 00000 0000 0000		
Заявление о предоставлении сертификата дополнит сертификатов дополнительного образования №		
сертификатов дополнительного образования ж		nony leno.
20года		
//		
полпись лолжностного липа расшифровка		

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя), несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет на обработку персональных данных

$\boldsymbol{\alpha}$	1
•	

	(Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)
зарегистрированный(-ая) по	
адресу:	

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

(далее - «Заявитель»),

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения организации персонифицированного учета дополнительного образования детей даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных,

в следующей организации:

в муниципальной бюджетной организации Центр детского творчества (далее - Оператор), расположенном по адресу: РБ,Татышлинский район с.Верхние Татышлы ул. Ленина 86 Ф.И.О. руководителя и.о. директора Гарайшина Роза Рамзиловна;

в следующей автоматизированной информационной системе:

автоматизированная информационная система «Навигатор дополнительного образования детей Республики Башкортостан».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол Заявителя;
- Номер контактного телефона Заявителя;
- Данные документа (вид, серия и номер), удостоверяющего личность Заявителя;
- Адрес места жительства (регистрации) Заявителя;
- Наименование и тип образовательной организации, в которую зачислен Заявитель;
- Объединение (клуб, секция, кружок, студия, творческий коллектив, ансамбль, театр и другое) в образовательной организации, в которую зачислен Заявитель;
 - Реквизиты документа о зачислении Заявителя в образовательную организацию;
- Сведения об участии в мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и других) Заявителя:
 - Реквизиты документа об отчислении Заявителя из образовательной организации.

Я даю свое согласие на обработку персональных данных с целью: обеспечения организации персонифицированного учета дополнительного образования детей; формирования автоматизированной информационной системы дополнительного образования, обеспечивающей учет контингента обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, ведение электронного документооборота, повышение качества предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме в сфере образования.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами обработки персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока хранения информации.

Я проинформирован(а) о том, что я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое направляется мной в адрес организации Оператора.

«» 20 (подпись) (расшифровка подписи)