

Директору ГАУДО КЦ  
Ведягину Денису Юрьевичу  
от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

Контактный тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя. Отчество (при наличии) ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. , обучающегося в \_\_\_\_\_

(образовательная организация, класс/группа, смена в школе)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

№ сертификата дополнительного образования \_\_\_\_\_

в объединение \_\_\_\_\_

С Уставом ГАУДО КЦ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен.

Своей подписью заверяю согласие на публикацию на безвозмездной основе фото- и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте ГАУДО КЦ, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа учреждения

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

Приложение: копия Свидетельства о рождении или копия Паспорта ребенка.

### Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)  
являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_, приходящегося мне \_\_\_\_\_,

даю свое согласие ГАУДО КЦ на обработку персональных данных на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных в следующих целях:

– прохождение процедуры приема \_\_\_\_\_ в ГАУДО КЦ;

(ФИО ребенка)

– организация обратной связи в период обучения ребенка в ГАУДО КЦ.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес регистрации/ адрес фактического проживания; контактный телефон; свидетельство о рождении ребенка (другой документ, подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка).

3. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования).

Данное согласие действует до окончания обучения в ГАУДО КЦ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку законному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

## АНКЕТА

1. ФИО ребенка \_\_\_\_\_
2. Номер телефона ребенка \_\_\_\_\_
3. Информация о родителях (законных представителях):  
Отец \_\_\_\_\_  
*(ФИО, номер телефона)*  
Мать \_\_\_\_\_  
*(ФИО, номер телефона)*
4. Статус семьи \_\_\_\_\_  
*(полная, неполная и др.)*
5. Другие дети в семье \_\_\_\_\_
6. Наличие льгот \_\_\_\_\_  
*(многодетная, малообеспеченная семья и др.)*
7. ФИО классного руководителя в школе \_\_\_\_\_
8. Получает ли Ваш ребенок дополнительное образование в другом учреждении (кружке, клубе, секции, ансамбле, студии) \_\_\_\_\_  
*(да/нет)*  
Если «ДА», укажите где занимается \_\_\_\_\_
9. Какие особенности ребенка Вы бы хотели отметить \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись родителя (законного представителя))*