|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Директору МАУДО СЮТ******О.Е. Стецюк******от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****ЗАЯВЛЕНИЕ** Прошу принять **моего(ю) сына, дочь, меня** *(нужное подчеркнуть)*Ф. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(название объединения) к **педагогу** \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф. И. О. педагога)**Сведения об учащемся**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ф. И. О. учащегося** | **Дата рождения** | Место учёбы: **школа, класс,****Ф.И.О. класс. руководителя** | **Домашний адрес, телефон** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Сведения о родителях**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ф. И. О. родителей** | **Место работы, должность** | **Рабочий телефон** |
| **Мать** |  |  |  |
|  |  |
| **Отец**  |  |  |  |
|  |  |

**Статус семьи:** **1.полная, 2. неполная, 3. многодетная, 4. в трудной жизненной ситуации** *(нужное подчеркнуть)***С Уставом МАУДО СЮТ, правилами посещения занятий, правами и обязанностями родителей и обучающихся** *ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.*Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год | **Согласие** **на обработку персональных данных**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места жительства)паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда выдан)даю согласие оператору персональных данных:Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования города Калининграда Станция юных техников (далее- МАУДО СЮТ),расположенному по адресу: 236006, г. Калининград, Московский проспект, 169Ана обработку:- моих персональных данных, а именно:* фамилия, имя, отчество;
* номер контактного телефона

- персональных данных учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество учащегося)Законным представителем которого я являюсь, а именно:* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* сведения из свидетельства о государственном пенсионном страховании (СНИЛС);
* адрес проживания;
* номер контактного телефона;
* место учёбы;
* сведения из свидетельства о рождении/паспорта;
* сведения о состоянии здоровья;
* сведения о составе семьи.

Обработка вышеуказанных персональных данных может осуществляться МАУДО СЮТ с целью осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам.Я разрешаю осуществление следующих действий с вышеуказанными персональными данными:автоматизированная и неавтоматизированная обработка; обработка с передачей или без передачи по сетям связи; использование; хранение; комбинирование или др. Срок действия согласия: на время обучения учащегося в МАУДО СЮТ и в течение 5 (пяти) лет после окончания обучения (архив).Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением в МАУДО СЮТ письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку ПДн МАУДО СЮТ обязано прекратить обработку ПДн, указанных в настоящем Согласии, и (или) уничтожить ПДн в течение трех рабочих дней с момента получения такого отзыва. Требование об уничтожении и отзыве не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения и обработки.  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (расшифровка)* |