|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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, 169А  на 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)* |