

МБУДО "МУК"

От _____
_____**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе социально-гуманитарной направленности **«Необычное в обычном»**, указать № группы _____ (далее – Программа) Обучающегося, сведения о котором указаны ниже
Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	Ф. _____ И. _____ О. _____
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	г. Ханты-Мансийск, улица _____ № дома _____. Квартира _____
Телефон обучающегося:	
Укажите образовательную организацию (школу/детский сад, класс с литером/группу), которую посещает Ваш ребенок. Укажите смену обучения в школе	
Укажите принадлежность ребенка к категории (при наличии)	1. Многодетная семья _____ 2. Опекемый ребенок _____ 3. Родитель участник СВО _____
Нуждается ли Ваш ребенок в создании специальных образовательных условий?	Да /Нет
Введите дату начала обучения ребенка	
Если Ваш ребенок относится к коренным малочисленным народам севера, укажите, пожалуйста, категорию:	Ханты ____ Манси ____ Ненцы ____
Если Ваш ребенок относится к категории "ребенок с ОВЗ" и/или "ребенок-инвалид", укажите, пожалуйста, нозологию:	с ОВЗ _____ ребенок-инвалид _____

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУДО "МУК", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

Дата подачи заявления « ____ » _____ 202__ г.

подпись_____
расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу

_____ паспорт № _____, выданный « _____ » _____ 20 ____ г.

_____ являясь родителем (законным представителем) ребенка _____, проживающего по адресу _____,

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства; номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка; место жительства ребенка; номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения;
- образовательная организация (школу/детский сад, класс/группу);
- принадлежность ребенка к льготной категории (при наличии);
- принадлежность к коренным малочисленным народам севера;
- нозология (при наличии);

поставщику образовательных услуг Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Межшкольный учебный комбинат", юридический адрес которого: 628011, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. ХантыМансийск, ул. Рознина д.35, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам.

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _ / _____ /

Подпись

Расшифровка