

Директору МБУ ДО ДШИ  
им. А.В. Варламова  
Гришину П.В.

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителя или законного представителя)

Заявление

Прошу принять в число учащихся МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова по программе:

\_\_\_\_\_  
Фамилия ребёнка (печатные буквы) \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Подготовка \_\_\_\_\_  
№ школы в которой учится (д/сад) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (мать, отец):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Занимаемая должность \_\_\_\_\_  
Домашний, сотовый и служебный телефоны \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ email (адрес электронной почты) \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_ и размещение фото на официальных сайтах МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова, Управления культуры и организации досуга населения администрации города Ульяновска при информировании творческих достижений и основных видов деятельности МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова \_\_\_\_\_

(подпись и расшифровка подписи)

С Уставом; ИНН/КПП 7327020294/732701001; с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложениями); учредительными документами; другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова; с Правилами приёма детей в ДШИ им. А.В. Варламова г.Ульяновска; положением о правилах приёма детей; информацией о наборе детей, поступающих в МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова; организацией проведения отбора детей; сроками приёма документов для обучения в МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова ознакомлен и согласен \_\_\_\_\_

(подпись и расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись и расшифровка подписи)

# СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или 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 \_\_\_\_\_,  
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова  
(наименование образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; данные об образовательных и творческих достижениях, включая победы в конкурсах, фестивалях, олимпиадах, соревнованиях; награды, дипломы, сертификаты и иная информация, связанная с образовательным процессом.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Персонифицированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в рамках единой федеральной межведомственной системы ГИС «Контингент»;
- Обработки персональных данных в иных информационных системах для осуществления образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБУ ДО ДШИ им. А.В. Варламова гарантирует обработку  
(наименование образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись Расшифровка подписи