

Директору  
МАУДО г. Набережные Челны «Детская художественная школа №2»  
Белкиной М.В.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя полностью, без сокращений в родительном падеже)  
\_\_\_\_\_,  
проживающего/проживающей по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (индекс, адрес по прописке (по комплексу), контактный телефон (в том числе сотовый))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

на обучение по общеобразовательной дополнительной программе на бюджет (на коммерческой основе) \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(написать наименование учебной программы)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты актовой записи о рождении ребенка:

№ актовой записи \_\_\_\_\_,

Дата выдачи актовой записи \_\_\_\_\_,

Место государственной регистрации актовой записи о рождении \_\_\_\_\_

**СНИЛС** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

воспитанника, обучающегося, студента (или др. статус) \_\_\_\_\_

(указать наименование основного учебного заведения, класс, смена или группу детского сада)

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Ф.И.О. отца (законного представителя): \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_ (рабочий, домашний, сотовый)

Ф.И.О. матери (законного представителя): \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_ (рабочий, домашний, сотовый)

С Уставом МАУДО «Детская художественная школа №2», Правилами приема обучающихся в школу, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, проектом договора, условиями оплаты за обучение ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) на обработку персональных данных  
В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

являясь \_\_\_\_\_ для

родителем (законным представителем)

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) муниципальному автономному учреждению дополнительного образования города Набережные Челны «Детская художественная школа №2», (адрес: 423827, г. Набережные Челны, пр. Юных Ленинцев дом 3.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Способ обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети и сети «Интернет».

**Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:**

**Данные о детях:**

Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_ Телефон сотовый: \_\_\_\_\_

Документы: Свидетельство о рождении, паспорт (нужное подчеркнуть):

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство: \_\_\_\_\_

Регистрация: Тип регистрации (постоянная, временная) – подчеркнуть

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Место фактического проживания: \_\_\_\_\_ Тел.домашний: \_\_\_\_\_

**Данные о родителях:**

**Отец:**

Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_ Место работы: \_\_\_\_\_

Контактная информация: Телефон рабочий: \_\_\_\_\_ Телефон мобильный: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_ Место работы: \_\_\_\_\_

Контактная информация: Телефон рабочий: \_\_\_\_\_ Телефон мобильный: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Опекун (попечитель):**

Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_ Место работы: \_\_\_\_\_

Контактная информация: Телефон рабочий: \_\_\_\_\_ Телефон мобильный: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования: школа, управление образования и по делам молодежи г. Набережные Челны.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам школы. Оператор вправе размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы. Оператор вправе предоставлять данные обучающегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, выставках. Оператор вправе производить фото- и видеосъемку обучающегося для размещения на официальном сайте школы и в СМИ, с целью формирования имиджа школы.

Оператор вправе производить видеofиксацию обучающегося в целях безопасности образовательного процесса в школе. Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. и действует бессрочно.

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

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)