

Директору МУ ДО ДШИ
городского округа ЗАТО п.Горный
О.А. Сучковой

От _____
(фамилия, имя, отчество родителя, подающего заявление)

_____ (место работы)

(_____
(фамилия, имя, отчество другого родителя)

_____)
(место работы)

Адрес местожительства: _____
Телефон (дом., раб., мобил.): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

(Дата рождения: _____; перешёл в _____ класс средней школы
(указать класс)
или находится в д/саде № _____)

в МУ ДО ДШИ городского округа ЗАТО п.Горный

на отделение _____

Прилагаются следующие документы:

- Копия свидетельства о рождении, паспорта ребёнка (нужное подчеркнуть)
- Копия паспорта родителя (первая страница и страница с регистрацией по месту жительства);
- Справка о составе семьи;
- Медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка;
- Согласие на обработку персональных данных ребёнка.

Обязуюсь контролировать посещение уроков и успеваемость ребёнка ежемесячно.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу: _____, Паспорт № _____
_____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество)

(на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ)

Настоящим даю свое согласие на обработку в МУ ДО ДШИ городского округа ЗАТО п.Горный моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении (паспорта);
- данные медицинской карты;
- адрес проживания ребенка;
- справка о составе семьи

Я даю согласие на использование моих персональных данных и моего ребенка **исключительно** в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- ведение статистики;
- на размещение в Сети персональных данных и публикацию фото и видеоматериалов с участием ребёнка

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МУ ДО ДШИ городского округа ЗАТО п.Горный следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. **Я не даю согласия** на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые МУ ДО ДШИ городского округа ЗАТО п. Горный для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка **только неавтоматизированным способом** и **не даю** согласия на их обработку автоматизированным способом.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, **я запрещаю**. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае**.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МУ ДО ДШИ городского округа ЗАТО п.Горный или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка законным представителем которого являюсь.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)