

Заведующей филиалом ГАОУ ДО "Центр для одаренных детей "Поиск" в г. Михайловске  
Т. В. Лариной  
от законного представителя (ребенка)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о зачислении ребенка на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

обучающегося (уюся) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу филиала ГАОУ ДО  
«Центр для одаренных детей «Поиск» в г. Михайловске

\_\_\_\_\_

(наименование программы)

**Обязуюсь** довести до сведения своего ребенка, что выполнение **Правил внутреннего распорядка**  
на территории филиала Центра «Поиск» в г. Михайловске лиц, принятых на обучение, обязательно.

#### Рекомендации руководителю группы

1. Ребенку нельзя применять следующие лекарственные препараты:

2. Есть ли противопоказания к занятиям спортом (выберите)?  Да  Нет,

3. Другая важная информация \_\_\_\_\_

4. Укажите особый статус ребёнка (если есть)  инвалид  сирота  многодетная семья

5. E-mail \_\_\_\_\_ телефон для срочной связи \_\_\_\_\_

С **Правилами внутреннего распорядка** лиц, принятых на обучение, ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

## АНКЕТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ж/м)

Дата рождения \_\_\_\_\_ года

Контактный телефон \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### АДРЕС:

населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа (вписать)

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ —

ГРУППА —

### УЧРЕЖДЕНИЕ ОСНОВНОГО ОБУЧЕНИЯ

Название \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_ Литера \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

Вид родства \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ж/м)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы(вписать)

Должность (вписать)

Вид родства \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ж/м)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы(вписать)

Должность (вписать)

## СОГЛАСИЕ

### родителя / законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося ГАОУ ДО «Центр для одаренных детей «Поиск»

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда)

являюсь \_\_\_\_\_  
(родителем, усыновителем, опекуном) (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие Государственному автономному образовательному учреждению дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск» (далее Центр «Поиск», Оператор), находящемуся по адресу: г. Ставрополь, ул. Мира, 460 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, данных документа, удостоверяющего личность, гражданства, даты рождения, места рождения, пола, контактного телефона, адреса регистрации, адреса фактического проживания, СНИЛС, данных полиса ОМС, адреса электронной почты, состава семьи, изображения ребёнка, в том числе содержащих изображения ребёнка видеозаписей, фотоизображений, содержащих звучание голоса ребёнка аудиозаписей, сведений об образовательной организации ребенка; класса и (или) курса обучения; сведений о получении ребёнком образования вне образовательных организаций (в форме семейного образования или самообразования); наименования образовательных и (или) спортивных программ, по которым обучается ребёнок; сведений об обучении ребёнка по индивидуальному учебному плану в образовательной организации; сведений об индивидуальных достижениях ребёнка по итогам участия в олимпиадах, интеллектуальных, творческих, спортивных конкурсах, мероприятиях, творческих и спортивных достижений, подтверждённых соответствующими документами; сведений, составляющих врачебную тайну ребёнка (сведений о факте обращения ребёнка за получением медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении), сведений, которые могут быть получены при участии ребёнка в профильных образовательных и (или) спортивных программах, в следующих целях:

- освоения ребёнком образовательных и (или) спортивных программ Центра «Поиск»;
- размещения персональных данных ребёнка в государственном информационном ресурсе о лицах, проявивших выдающиеся способности, в том числе в целях сопровождения и мониторинга дальнейшего развития способностей ребёнка;
- оказания образовательных, досуговых, транспортных услуг;
- исполнения обязательства Центра «Поиск» по обеспечению ребёнка медицинской помощью в период проведения образовательной программы с привлечением медицинских организаций для оказания медицинской помощи и иных сопутствующих услуг;
- обработки персональных данных ребёнка, полученных путём осуществления в коридорах (холлах), классах, аудиториях, аудио- и видеофиксации, с целью фиксации возможных действий противоправного характера, нарушений режима и правил поведения в Центре «Поиск»;
- направления информационных сообщений об Операторе или иной информации, необходимой для допуска ребенка к участию и участия ребёнка в образовательной и (или) спортивной программе, информирования законного представителя о состоянии здоровья ребёнка, в том числе посредством направления результатов анализов, исследований, заключений специалистов, иной информации о состоянии здоровья ребёнка;
- организации и проведения образовательных, спортивных, творческих и иных мероприятий и программ, информационных, статистических исследований.

Обработка персональных данных включает в себя любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе передачу персональных данных по сети интернет или в иной форме, осуществляемых сотрудниками Оператора с целью организации оказания и оказания ребёнку образовательных, оздоровительных, досуговых, транспортных услуг, а также организации оказания и оказания ребёнку медицинских услуг, включая предоставление персональных данных третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных, с которыми у Оператора заключены договоры, для организации, обеспечения, реализации образовательных и (или) спортивных программ, с целью проведения медицинского обследования и лечения ребёнка, как в момент подписания настоящего Согласия, так и после его подписания, или в организации, с которыми у Оператора заключены договоры на обслуживание программного обеспечения, как в момент подписания настоящего Согласия, так и после его подписания, а также иным участникам информационного взаимодействия при наличии у Оператора соответствующих договоров или в силу требований законодательства, а также иным третьим лицам, если такие лица оказывают услуги для целей обработки сокращённых персональных данных, а также обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

На основании данного согласия Оператор вправе поручить обработку, в том числе передачу персональных данных, третьим лицам, оказывающим услуги для реализации дополнительных целей при оказании ребёнку образовательных, оздоровительных, досуговых, транспортных, медицинских услуг.

Я согласен (-на) на получение информации об особенностях организации оказания ребёнку образовательных, оздоровительных, досуговых, транспортных, медицинских услуг в виде sms-сообщений, сообщений по электронной почте, с помощью мессенджеров и по телефону на указанные мною номер телефона и адрес электронной почты.

Я согласен (-на) на участие в телефонном опросе, опросе по электронной почте или с помощью sms-сообщений, мессенджеров, в том числе, но не ограничиваясь, об удовлетворенности качеством и уровнем организации и оказания Оператором образовательной и (или) спортивной программы.

Мне разъяснено, что обработка и обеспечение безопасности персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую по своей воле, в своих интересах и в интересах моего ребёнка.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его законным представителем путем направления письменного заявления оператору персональных данных или сообщением на электронный адрес: [info@stavdeti.ru](mailto:info@stavdeti.ru)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(Фамилия И.О.)

Телефон для связи \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_