

Директору Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Подростково-молодёжный центр» города Алушты
Баден Т.В.
ФИО

Место жительства (адрес): город _____
улица _____ дом __ корп. __ кв. ____
Телефон _____
Эл.почта _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу зачислить меня на обучение
по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
«_____»
в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Подростково-молодежный
центр» города Алушты.
Дата рождения ___ / ___ / _____ Номер СНИЛС _____
Школа, класс _____
Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом МБУДО «ПМЦ» города Алушты,
лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными
общеобразовательными общеразвивающими программами, реализуемыми в данном учреждении,
Правилами внутреннего распорядка учреждения, Правилами персонифицированного
финансирования дополнительного образования детей и другими документами, регламентирующими
организацию образовательного процесса и обязуюсь соблюдать все без исключения положения
указанных Правил.

« ___ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МБУДО «ПМЦ»
г. Алушты

Подпись _____

Форма 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Крым «Дворец детского и юношеского творчества», 295017, РФ, Республика Крым, город Симферополь, проспект Кирова, 51/52

Муниципальный опорный центр: Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Центр детского творчества» города Алушты, 298516, РФ, Республика Крым, город Алушта, площадь Советская, 1

Организация, осуществляющая обучение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Подростково-молодежный центр» города Алушты, 298500, РФ, Республика Крым, город Алушта, ул. 50 лет Октября, д.6

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.