Директору МУДО «ДДТ» Волжского района г. Саратова
Сергеев А.А.
Расположенного по адресу: г. Саратов ул. Московская, 64/32
_____
_____
(Ф.И.О. родителей законных представителей)
*Проживающей по адресу*_____
_____
*Контактный телефон*_____

Заявление

Прошу принять моего (ю) _____
(степень родства Ф.И.О. полностью)
Обучающего (учащегося)_____
(наименование образовательного учреждения, школы)
в МУДО «Дом детского творчества» подростковый клуб «Юбилейный» объединение _____
К заявлению прилагаю следующие копии документов_____
_____

С уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными программами, графиком (режимом) работы и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен (а)
«___»_____20____ _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору МУДО «ДДТ» Волжского района г. Саратова
Сергеев А.А.
Расположенного по адресу: г. Саратов ул. Московская, 64/32
_____
_____
(Ф.И.О. родителей законных представителей)
*Проживающей по адресу*_____
_____
*Контактный телефон*_____

Заявление

Прошу принять моего (ю) _____
(степень родства Ф.И.О. полностью)
Обучающего (учащегося)_____
(наименование образовательного учреждения, школы)
в МУДО «Дом детского творчества» подростковый клуб «Юбилейный» объединение _____
К заявлению прилагаю следующие копии документов_____
_____

С уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными программами, графиком (режимом) работы и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен (а)
«___»_____20____ _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных.

Я, _____

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение об использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- дата прибытия (выбытия) в образовательное учреждение;
- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
- пол;
- статус семьи;
- постановка на учет в ПДН;
- форма обучения;
- посещаемость занятий, расписание детей;
- информация о портфолио учащегося

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данных_____
(Ф.И.О. учащегося)

с помощью автоматизированной информационной системы управления качеством образования по Саратовской области, а так же иных программных средств, разработанных и действующих по поручению Министерства образования и науки Российской Федерации или министерства образования Саратовской области.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения в данном образовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«_____»_____20____г. _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных.

Я, _____

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение об использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- дата прибытия (выбытия) в образовательное учреждение;
- серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
- пол;
- статус семьи;
- постановка на учет в ПДН;
- форма обучения;
- посещаемость занятий, расписание детей;
- информация о портфолио учащегося

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данных_____
(Ф.И.О. учащегося)

с помощью автоматизированной информационной системы управления качеством образования по Саратовской области, а так же иных программных средств, разработанных и действующих по поручению Министерства образования и науки Российской Федерации или министерства образования Саратовской области.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения в данном образовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«_____»_____20____г. _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)