

(ф.и.о. заявителя или законного представителя полностью)

Зарегистрирован: г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_  
дом № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
адрес e-mail: \_\_\_\_\_  
реквизиты документа удостоверяющего личность

(заявителя или законного представителя полностью)

Заявление о предоставлении государственной услуги  
«Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»

Прошу предоставить государственную услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» в целях обучения

(фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка)

в ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС на подготовку по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности \_\_\_\_\_

(название программы)

обучающегося в \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательного учреждения)

(регистрационный номер ребенка в системе индивидуального (персонифицированного) учета либо данные о номере СНИЛС кандидата на обучение)

Проживающего по адресу:

(город, улица, дом, квартира, места регистрации и(или) фактического места жительства меня/моего ребёнка)

Сведения о родителях, законных представителях (опекун, попечитель):

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Законные представители (опекун, попечитель): \_\_\_\_\_

Дата

Подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

С положением о приеме, правилами внутреннего распорядка обучающихся, с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (-а).

Дата

Подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность поступающего;

копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

медицинскую справку о состоянии здоровья поступающего.

Согласие на обработку персональных данных

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда и кем)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
(наименование Организации)

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, данные документа удостоверяющего личность, гражданство, данные документа, подтверждающие родство заявителя (или законность предоставления прав ребёнка), данные места регистрации, данные фактического места жительства, номер телефона, адрес электронной почты (e-mail)

\_\_\_\_\_ (иные данные)

персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

относящиеся исключительно к перечисленным ниже категориям:

фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, данные документа удостоверяющего личность, гражданство, данные места регистрации, данные фактического места жительства, номер телефона, адрес электронной почты (e-mail)

\_\_\_\_\_ (иные данные)

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка исключительно в целях передачи данных в государственную информационную систему Самарской области «Автоматизированная система управления региональной системой образования» (АСУ РСО), обеспечивающую прием заявлений и зачисление детей в образовательные организации Самарской области, а также хранение на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования Самарской области, в Российской Федерации), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Даю своё согласие на размещение фотографий и(или) другой личной информации (фамилия, имя) моего ребёнка, на официальном сайте ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС (<http://oducrfks.minobr63.ru/>).

Я проинформирован(а), что ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует для достижения целей обработки персональных данных или в течении срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая данное согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.