

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

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (наименование программы)

**в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 3»**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / _____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

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

Зачисление на обучение

в МБУДО «СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 3» осуществляется на основании:

1. Письменного заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетних или письменного заявления поступающих на обучение, достигших 14-летнего возраста;
2. Копии свидетельства о рождении или копии паспорта (гражданина РФ) поступающего;
3. Медицинского заключения о состоянии здоровья поступающего с указанием на его возможность заниматься избранным видом спорта (выданное не ранее, чем за один месяц до дня подачи заявления о приеме);

Для обучения по общеразвивающим программам дополнительно требуется:

4. Регистрации в ГИС «Навигатор» <https://dop.sgo41.ru>
5. Заключения договора об оказании муниципальных услуг в социальной сфере

Телефон для справок: 8 914 621 4541

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем)) _____

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка; вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии); дата рождения ребенка; данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка; фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка; вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии); контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон); данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка; данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных: фотографической карточки обучающегося, данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся, данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся, данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности 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 модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования Камчатского края» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – в государственную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Камчатского края» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в государственную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Камчатского края» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии); пол; дата рождения; место (адрес) проживания; данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС); фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя); вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии); контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон); данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краевого государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Камчатский институт развития образования», адрес: 683031, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Зеркальная 50/1

Муниципальный опорный центр: Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Муниципального автономного учреждения «Информационно-методический центр Петропавловск-Камчатского городского округа», адрес: 683009, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Звездная, 26

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования

«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 3», 683042, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Дальняя 42, к. «Б»

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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