

заявление.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____
_____ «____» _____ 20____ г. рождения,
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью и дата рождения)

прошу принять (зачислить) указанного несовершеннолетнего ребенка на обучение в МАУДО «Центр «Креатив» на период с 22 ноября 2024 года в коллектив (объединение) «МедиаСТАРТАП» по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «МедиаСТАРТАП» на весь срок ее реализации по направлению/модулю (поставить знак «V» в соответствующем поле):

«Фабриканты» «Наставники» «Фристайлеры»

1. Я ознакомлен(на) с Уставом МАУДО «Центр «Креатив», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, календарным учебным графиком, расписанием занятий и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса. Я ознакомлен с правилами и режимом работы МАУДО «Центр «Креатив». Обязуюсь соблюдать указанные документы в части моих обязательств.

2. Настоящим документом заявляю, являясь законным представителем обучающегося _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью в РОДИТЕЛЬНОМ падеже)

что прошу отчислить указанного обучающегося из учреждения без моего дополнительного письменного или иного заявления и/или согласия по окончании освоения содержания дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «МедиаСТАРТАП».

3. Я осознаю и беру на себя полную ответственность за возможные последствия для здоровья моего ребенка в случае отсутствия вакцинации от клещевого энцефалита, а также в случаях отсутствия иных предусмотренных действующим законодательством прививок и/или непроведения ребенку по моему решению других необходимых лечебно-профилактических процедур, манипуляций и т. д., за возможное развитие (заражение) инфекционных и/или вирусных заболеваний в периоды эпидемий и/или карантина (в том числе, COVID-19). Я беру на себя полную ответственность за возможные негативные последствия для моего ребенка в случае пользования им на территории учреждения мобильными устройствами, в том числе с доступом в Интернет, включая возможность получения контента (информации), причиняющего вред его здоровью и (или) развитию. Я не имею, и ни в коем случае не буду предъявлять в будущем претензий к учреждению и/или его работникам в случае возникновения событий, отраженных в пункте 3 настоящего заявления, и/или развития возможных последствий таких событий.

4. Я даю согласие на возможную работу психолога (педагога-психолога) с моим ребенком (диагностика, развивающие занятия, консультации).

5. В целях обеспечения безопасных условий обучения и воспитания для моего ребенка в учреждении, а также в целях эффективного функционирования и исполнения учреждением любых действий, предусмотренных его уставом, а также любых действий, направленных на реализацию прав, свобод и законных интересов обучающихся, сообщаю следующие персональные данные:

ФИО родителей (законных представителей)	
Реквизиты документа, подтверждающего права родителя (законного представителя)	
Адрес регистрации (по документу)	
Место проживания (ФАКТИЧЕСКОЕ)	поставить прочерк, если совпадает с адресом регистрации
Реквизиты документа, удостоверяющего ЛИЧНОСТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО (свидетельство о рождении, паспорт)	

Образовательная организация, в которой обучается ребенок (школа, детский сад, техникум, лицей, гимназия...) с УКАЗАНИЕМ ГОРОДА ЕЕ НАХОЖДЕНИЯ	
Телефоны родителей (законных представителей)	
Место работы, телефон	

б. Все вышеуказанные заявления, согласия, данные и информация даны мною лично, а данные других лиц предоставлены мною по моему собственному решению на основании полученного мною от них согласия. Я снимаю любую ответственность с МАУДО «Центр «Креатив» и/или его работников в случае их неисполнения (нарушения) мною, недостоверности или претензий по поводу их незаконной обработки. Только я лично несу полную юридическую ответственность за их достоверность, а также за согласие других лиц на сбор и обработку их персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись / расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку МАУДО «Центр «Креатив» (далее – Оператор) персональных данных своих и ребёнка:

(фамилия, имя, отчество РЕБЕНКА полностью)

чьим законным представителем я являюсь, включающих: фамилию; имя; отчество; пол; гражданство; дату и место рождения; адрес и дату регистрации по месту жительства; адрес и дату регистрации по месту пребывания; адрес фактического проживания; серию, номер и дату выдачи документа, удостоверяющего личность; образование; профессию; специальность; место работы, состояние здоровья; имущественное и социальное положение; номер телефона; адрес электронной почты;

Даю согласие на использование персональных данных моих и ребенка при осуществлении Оператором любых действий, не противоречащих уставу Оператора, в том числе: внесение данных в Государственную информационную систему «Образование Челябинской области»; использование фото-, аудио- и/или видеоматериалов, содержащих личные данные и/или изображения в печатном и электронном виде для рекламных или имиджевых целей учреждения; использование личных данных при оформлении документов для участия в конкурсных и фестивальных мероприятиях, соревнованиях, проектах и т.д.; изготовлении грамот, дипломов, благодарностей; оформлении путевок, проездных и/или иных документов в рамках уставной деятельности и межведомственного взаимодействия.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Оператора.

Оператор имеет право при осуществлении своей уставной деятельности и во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) персональными данными с другими заинтересованными юридическими лицами с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения предоставленных мною персональных данных и персональных данных моего ребёнка не ограничен. Оператор вправе уничтожить имеющиеся в его распоряжении персональные данные мои и моего ребенка в любое время, когда обработка таковых более не требуется.

Настоящее согласие дано мною _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя) полностью в ТВОРИТЕЛЬНОМ падеже

лично « _____ » _____ 2024 г. и действует до 31.12.2025 года.
(дата)