

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/дочь в отделение дополнительного образования детей спортивной направленности в объединение (секция) « _____ »

ФИО (ребенка) _____

Дата рождения _____ СНИЛС _____

Адрес проживания _____

обучающийся в ГБОУ СОШ № _____ класс _____

Родитель (законный представитель): ФИО _____

Телефон _____ Электронная почта: _____

_____ (_____) Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Фамилия И.О.

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

(в соответствии со ст.9 п.4 ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» № 152 от 27 июля 2006 года)

Я, _____

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

проживающий по адресу: _____

как законный представитель на основании

(№ свидетельства о рождении или записи в паспорте) настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных своего ребенка

(Ф.И.О. (полностью) ребенка и дата рождения),

в отделении дополнительного образования детей Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 412 Петродворцового района Санкт-Петербурга имени М.А. Аветисяна (далее ОДОД ГБОУ СОШ №412), находящемся по адресу: Санкт-Петербург, г. Петергоф, Эрлеровский бульвар, д. 20, лит. А, к которым относятся: данные свидетельства о рождении или паспорта; данные медицинского обследования, если это требуется по допуску к обучению по дополнительной общеобразовательной программе; адрес проживания и телефон ребенка: сведения об образовании ребенка и учреждении, в котором он учится. Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях: обеспечения образовательного процесса ребенка, медицинского обслуживания, ведения статистики, для обеспечения личной безопасности меня и моего ребенка. Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету образования Санкт-Петербурга и его подведомственным учреждениям, районным медицинским учреждениям и страховым компаниям), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ. ОДОД ГБОУ СОШ №412 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Я проинформирован (а), что ОДОД ГБОУ СОШ №412 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных ребенка в ОДОД ГБОУ СОШ №412. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: _____

Подпись _____ / _____ /