

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
в число учащихся объединения « \_\_\_\_\_ »

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Обучаюсь в ГБОУ СОШ № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ классе

Телефон \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО, дата рождения*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

на основании паспорта: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных 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: сведения об образовании в учреждении, в котором я учусь. Я даю согласие на использование персональных данных в целях: обеспечения образовательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики, для обеспечения личной безопасности меня. Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, 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 в ОДОД ГБОУ СОШ №412. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_