

АУ "РЕГИОНАЛЬНЫЙ МОЛОДЕЖНЫЙ  
ЦЕНТР"

От \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы туристско-краеведческой направленности «\_\_\_\_\_» начиная с \_\_\_\_\_ модуля: «\_\_\_\_\_» (далее – Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Школа, класс	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности АУ "РЕГИОНАЛЬНЫЙ МОЛОДЕЖНЫЙ ЦЕНТР", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

С Уставом АУ «Региональный молодежный центр», Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, дополнительной общеразвивающей программой и другими локальными актами АУ «Региональный молодежный центр», регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

К заявлению прилагаются:

1. Согласие на обработку персональных данных;
2. Согласие на фото- видеосъемку;
3. Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

С решением своего ребенка согласен(на).

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись родителя  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_, выданный « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-

ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения.

поставщику образовательных услуг Автономное учреждение Ханты-Мансийского Автономного Округа - Югры "Региональный Молодежный Центр", юридический адрес которого: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 59, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка