

Директору
МКУДО «Петуховская ДЮСШ»
Горохову Константину Викторовичу

от _____
родителя (законного представителя)
нужное подчеркнуть
проживающего по адресу: _____

Телефон (домашний) _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО)

в МКУДО «Петуховская ДЮСШ» на
отделение _____
Дата рождения ребёнка: «_____» «_____» _____,
Место рождения: _____

В каком ОУ и классе обучается _____
Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает
с адресом проживания)

Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом ДЮСШ, с основными образовательными программами, реализуемыми ДЮСШ и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса (с условиями работы ДЮСШ и тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий) _____ (подпись)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) _____ (подпись)

ID (УИН) номер _____
СНИЛС _____

«_____» _____ 20____ года

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников:
МКУ ДО «Петуховская ДЮСШ»
Адрес оператора: Курганская область, г. Петухово, ул. Кирова, д.34.
Сайт учреждения: <http://dusshpetuhovo.ucoz.net/>
E-mail: gorokhov_kostya@mail.ru

Цели обработки персональных данных

Основной целью обработки персональных данных обучающихся/воспитанников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Целями обработки персональных данных обучающихся/воспитанников являются:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку.

От _____

ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью

Информация для контактов: _____;

E-mail: _____;

Обучающегося/воспитанника: _____

ФИО обучающегося/воспитанника полностью

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Основной документ, удостоверяющий личность: _____

серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____

кем выдан: _____

Проживающего: _____

Фактический адрес проживания: _____

Лист согласия на обработку персональных данных обучающегося/воспитанника

I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных. Отметьте нужное в списке:

Анкетные данные:

- ☐ -Данные о возрасте и поле
- ☐ -Данные о гражданстве, регистрации и родном языке Данные ОМС
- ☐ -Информация для связи
- ☐ -Данные о прибытии и выбытии в/из ОУ

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих):

- ☐ -Информация о родителях
- ☐ -Информация о лицах, заменяющих родителей

Сведения о семье

- ☐ -Состав семьи
- ☐ -Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников
- ☐ -Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников
- ☐ -Виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением
- ☐ -Отношение к группе риска, поведенческий статус
- ☐ -Сведения о правонарушениях

Данные об образовании:

- ☐ -Форма получения образования и специализация/профилизация
- ☐ -Изучение родных и иностранных языков
- ☐ -Сведения об успеваемости
- ☐ -Сведения о внеучебной занятости
- ☐ -Участие в ЕГЭ
- ☐ -Информация об итоговой аттестации выпускников
- ☐ -Информация о трудоустройстве выпускников

Дополнительные данные:

- ☐ -Копии документов, хранящиеся в личном деле учащегося и другие дополнительные сведения
- ☐ -Фотография учащегося

II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

Отметьте нужное в списке:

- ☐ -Сбор персональных данных
- ☐ -Систематизация персональных данных
- ☐ -Накопление персональных данных
- ☐ -Хранение персональных данных
- ☐ -Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- ☐ -Использование персональных данных
- ☐ -Распространение внутреннее
- ☐ -Распространение внешнее
- ☐ -Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в электронном виде (электронная почта)
- ☐ -Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся/воспитанников в бумажном виде
- ☐ -Размещение в Интернете
- ☐ -Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
- ☐ -Обезличивание персональных данных
- ☐ -Блокирование персональных данных
- ☐ -Уничтожение персональных данных

Перечень ПД, на обработку которых я даю согласие, ведется в «Личном деле» обучающегося.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МКУ ДО «Петуховская ДЮСШ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ДО «Петуховская ДЮСШ».

Дата: _____ Подпись (дающего согласие): _____

Дата: _____

Подпись (ответственного за обработку персональных данных): _____

Медицинское заключение

ФИО _____
Возраст _____
Имеет _____ группу здоровья. Занятия спортом не противопоказаны.
« _____ » _____ 20 _____ г *Врач* _____
(подпись)
М.П.

Медицинское заключение

ФИО _____
Возраст _____
Имеет _____ группу здоровья. Занятия спортом не противопоказаны.
« _____ » _____ 20 _____ г *Врач* _____
(подпись)
М.П.

Медицинское заключение

ФИО _____
Имеет _____ группу здоровья. Занятия спортом не противопоказаны.
Возраст _____
« _____ » _____ 20 _____ г *Врач* _____
(подпись)
М.П.

Медицинское заключение

ФИО _____
Имеет _____ группу здоровья. Занятия спортом не противопоказаны.
Возраст _____
« _____ » _____ 20 _____ г *Врач* _____
(подпись)
М.П.