

Приложение №1
к Положению о правилах приема обучающихся

Директору ГБУ ДО ДДЮ Кравченко А.В. от

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

E-mail _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

(СНИЛС) (дата рождения)

на дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Дом детства и юношества Приморского района Санкт-Петербурга (далее - Учреждение) _____ года обучения

(наименование образовательной программы)

Уровень освоения образовательной программы: _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением о правилах приема обучающихся ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____ / _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
Дом детства и юношества Приморского района Санкт-Петербурга
Омская ул., д. 9, Санкт-Петербург, 197343, телефон 246 29 41, факс 246 29 43
ОГРН 1027807587983 ИНН 7814104675
<https://dduprim.spb.ru/>

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я _____,
(ФИО)

_____,
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

_____,
(ФИО, дата рождения)

даю свое согласие Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Дом детства и юношества Приморского района Санкт-Петербурга (далее – Учреждение) на обработку в своих персональных данных (ФИО, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер телефона и адрес электронной почты) и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного): ФИО; пол; дата рождения; документ, подтверждающий отсутствие медицинских противопоказаний к занятиям по образовательной программе, если это предусмотрено образовательной программой; СНИЛС).

Я даю согласие на использование своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в следующих целях: обеспечения защиты конституционных прав и свобод моего ребенка; обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и города Санкт-Петербурга; обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории образовательной организации; обеспечения организации культурно-досуговых мероприятий; организация работы по персонализированному учету обучения по программам дополнительного образования, ведения статистики; размещения приказа о зачислении обучающихся; передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества образования - независимых диагностик, мониторинговых исследований; контроля за посещением занятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками Учреждения следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления.

Обработка персональных данных моего ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Учреждении или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Согласен на использование фото и видео изображений ребенка, связанных с деятельностью Учреждения (занятия, мероприятия, выезды, конкурсные процедуры), размещение фото и видео на сайте Учреждения, сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальных сетях, печатных изданиях.

Дата: _____ Подпись _____ / _____