

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в число обучающихся по следующей образовательной программе:

1. Информация о ребенке:			
Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения		Пол	СНИЛС
Место рождения		Гражданство	
Потребность в адаптированной программе обучения			
2. Общеобразовательная организация:			
Образовательное учреждение, класс			
3. Документ, удостоверяющий личность ребенка:			
Дата выдачи паспорта (свидетельства) ребенка			
Номер, серия паспорта (свидетельства) ребенка			
Кем выдан паспорт (свидетельство) ребенка			
4. Контактная информация: Фактический адрес			
Адрес места жительства			
<i>Адрес регистрации по месту жительства (совпадает с фактическим адресом ребенка)</i>			
Адрес регистрации			
5. Информация о родителе:			
Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения		Гражданство	
Место работы		Должность	
Тип законного представительства		Тип родства	
6. Контактная информация родителя:			
Номер телефона			
Адрес (совпадает с фактическим адресом ребенка <i>(поставить галочку)</i>)			
Адрес места жительства			
7. Документ, удостоверяющий личность родителя:			
Дата выдачи паспорта родителя			
Номер, серия паспорта родителя			
Кем выдан паспорт родителя			
8. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку:			
Тип документа		Дата выдачи	
Серия		Номер	
Кем выдан		Действителен до:	

С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, программой и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, правами и обязанностями обучающегося ознакомлены и согласны.

Подпись _____

Дата «___» _____ 2020 г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серии _____ и номер _____ выдан
_____, являясь законным

представителем ребенка _____
даю согласие на обработку в Автономном учреждении Удмуртской Республики «Региональный центр информатизации и оценки качества образования» (далее - АУ УР «РЦИ и ОКО») моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, СНИЛС, место работы, должность, тип законного представительства, тип родства, номер телефона, e-mail, адрес фактический/ регистрации по месту жительства, паспортные данные, данные документы удостоверяющего положение законного представителя по отношению к ребенку) и персональных данных моего ребенка _____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, СНИЛС, место рождения, гражданство, группа здоровья, потребность в адаптированной программе обучения, общеобразовательная организация: образовательная организация, класс; данные свидетельства о рождении (паспортные данные при достижении 14 лет), адрес фактический/ регистрации по месту жительства) в целях осуществления образовательной деятельности с использованием автоматизированной информационной системы «Электронное дополнительное образование».

Также, даю согласие на размещение фамилии, имени и сведений об успехах, достижениях моего ребенка и фотографии моего ребенка во время занятий и мероприятий на официальных сайтах АУ УР «РЦИ и ОКО» на время обучения, с целью организации образовательно процесса и информирования о достижениях ребенка.

Настоящие согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует до достижения цели обработки. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом АУ УР «РЦИ и ОКО».

_____ (подпись) (_____ (Ф.И.О.))

« ____ » _____ 2020 г.