

Регистрационный номер _____
Дата регистрации «_____» _____ 2025г

Директору
МБНУ ДО «Центр эстетического
воспитания и образования детей
(с углублённым изучением программ
в области искусств)» г. Кингисепп
И.В.Петровой

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного
представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына /дочь/ _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в Муниципальное бюджетное нетиповое учреждение дополнительного образования
«Центр эстетического воспитания и образования детей (с углублённым изучением
программ в области искусств)» г. Кингисепп для обучения по дополнительной
образовательной
программе: _____
класс _____

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Домашний адрес: _____

В каком общеобразовательном учреждении обучается:

школа № _____ класс _____, детский сад № _____

В каких учреждениях дополнительного образования обучается: _____

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О.(полностью)	
Место работы:	
Должность	
Телефон:	дом. раб. моб.
Отец: Ф.И.О.(полностью)	
Место работы:	
Должность:	
Телефон:	дом. раб. моб.

Ознакомлен (а) с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности ОУ, основными образовательными программами, правилами приема в ОУ и другими локальными актами.

Дата заполнения заявления:

«_____» _____ 2025г.

Подпись: _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,

проживающий по адресу _____,

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

_____ « _____ » _____ 20 _____ г., код подразделения _____ - _____,

в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МБНУ ДО «Центр эстетического воспитания и образования детей (с углублённым изучением программ в области искусств)» г. Кингисепп, ОГРН 1024701427079, Ленинградская область, Кингисеппский район, город Кингисепп, Крикковское шоссе, дом 14а (далее также – Оператор) на обработку моих персональных данных: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения; 4) сведения о гражданстве; 5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; 6) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; 7) номер контактного телефона, адрес электронной почты; 8) реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния; 9) место работы; 10) занимаемая должность; 11) информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема и персональных данных моего ребенка

_____ :
1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения, возраст; 4) сведения о состоянии здоровья; 5) адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка; 6) фотоизображение с участием ребенка; 7) указать иные категории ПД _____
в целях:

проведения приема на обучение, осуществления образовательной деятельности, ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электронном виде, связанного с обеспечением образовательной деятельности.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), связанных с кадровой и образовательной деятельностью.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

После отчисления обучающегося персональные данные будут храниться у Оператора в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Дата _____ Подпись _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,

проживающ _____ по адресу _____,

номер телефона +7 (_____) _____,

адрес электронной почты _____, в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МБНУ ДО «Центр эстетического воспитания и образования детей (с углублённым изучением программ в области искусств)» г. Кингисепп, ОГРН 1024701427079, ИНН 4707018627, юридический адрес – Ленинградская область Кингисеппский район, город Кингисепп, Крикковское шоссе, дом 14а, (далее оператор) на предоставление доступа неограниченному кругу лиц персональных данных моего ребенка

_____ :
1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения, возраст; 3) уровень образования; 4) класс / группа; 5) информация о достижениях (победах, призовых местах и участиях в различных конкурсах, в которых ребенок принимает участие в качестве обучающегося учреждения); 6) фотоизображение с участием субъекта персональных данных; 8) электронные образы (сканированные копии) грамот, благодарностей, дипломов; 9) видеозаписи с участием субъекта персональных данных; в следующих информационных ресурсах оператора: официальный сайт в сети Интернет – <https://ceviiod.kngcit.ru>, группа в контакте <https://vk.com/ceviiod>
указать иные _____

в целях демонстрации достижений моего ребенка, повышения имиджа учреждения, размещения актуальной информации для заинтересованных лиц.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию)

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию) _____

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

Дата _____ Подпись _____