

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО
М.В. Артамоновой

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

телефон: _____

e-mail: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка полностью)
учащегося (-уюся) _____

(указать класс, полное название школы, территорию)

в объединение для обучения по дистанционной дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе _____
на 2025-2026 учебный год.

Дата _____ Личная подпись _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, в том числе и в электронной форме ознакомлен(а).

Дата _____ Личная подпись _____

Дополнительно сообщая:

данные о свидетельстве рождения ребенка (серия, номер, когда и кем выдан, номер и дата актовой записи о рождении): _____

данные паспорта ребенка – при наличии (серия, номер, когда и кем выдан) _____

дата рождения: _____

место рождения ребенка: _____

СНИЛС ребенка: _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

адрес проживания ребенка: _____

адрес регистрации ребенка: _____

телефон ребенка: _____

e-mail ребенка: _____

дата рождения родителя: _____

СНИЛС родителя: _____

тип родства: _____

место работы родителя: _____

статус (служащий, рабочий, пенсионер) _____

**СОГЛАСИЕ
СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка)

проживающий (-ая) по адресу: _____,
паспорт серия _____, номер _____, выданный _____

« _____ » _____ года, как законный представитель на основании

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГАОУ ДПО ВО ВИРО, расположенному по адресу: г. Владимир, пр-т Ленина, д. 8а, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, предоставление, доступ (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ с соблюдением требований внутренних актов ГАОУ ДПО ВО ВИРО), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление следующих персональных данных, **принадлежащих несовершеннолетнему ребенку**

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

ФИО, данные свидетельства о рождении (серия, номер, когда и кем выдан, номер и дата актовой записи о рождении), дата и место рождения, адрес проживания, адрес регистрации, класс, образовательное учреждение, территория, телефон, электронный адрес, СНИЛС, медицинские сведения о возможности заниматься в группах дополнительного образования по избранному профилю (при необходимости),

а так же принадлежащих мне данных:

ФИО, дата рождения, СНИЛС, тип родства, место работы, статус, телефон, электронный адрес

с использованием неавтоматизированных и автоматизированных средств обработки **в целях для оказания услуг в области дополнительного образования, оказания государственных и муниципальных услуг в электронном виде.**

Я даю согласие на получения моих ПДн у третьей стороны, в случае возникновения необходимости.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение трех лет.

Я вправе отозвать свое согласие на обработку ПДн посредством соответствующего письменного заявления, что влечет дальнейшее прекращение отношений с ГАОУ ДПО ВО ВИРО.

« _____ » 2026 г.

(подпись)