

Директору МБУ ДО
ХШ им. М. Шагала
Фрейдлиной М.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на изучение отдельного (в том числе дополнительного, нового) предмета (дисциплины), не предусмотренного действующим учебным планом, основной образовательной программой, по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе (части образовательной программы), художественной направленности, «Хобби курсы во выбору: мастерская керамики, мастерская текстиля, мастерская живописи - 28 недель обучения в год» (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения _____ Возраст (полных лет) _____

Домашний адрес _____

Место работы (учебы) _____

Занимаемая должность _____

Тел. _____ E-mail _____

С информацией, содержащей достоверные сведения об МБУДО ХШ им. М. Шагала и оказываемых платных образовательных услугах в порядке и объеме, которые предусмотрены Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом РФ от 7 февраля 1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», нормативно-правовыми актами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности по оказанию платных образовательных услуг, нормативными актами, определяющими порядок и условия предоставления платных образовательных услуг в МБУДО ХШ им. М. Шагала, Уставом МБУДО ХШ им. М. Шагала, Лицензией и Положением об оказании платных образовательных услуг МБУДО ХШ им. М. Шагала, дополнительными общеобразовательными (общеразвивающими) программами, реализуемыми в МБУДО ХШ им. М. Шагала, а также другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, права и обязанности обучающихся, адресами и телефонами Учредителей, образцами договоров с родителями (законными представителями), в том числе через информационные стенды и информационные системы общего пользования – официальный сайт МБУДО ХШ им. М. Шагала

ОЗНАКОМЛЕН(А) _____ (дата) _____

(подпись) _____ (расшифровка) _____

Согласие субъекта на обработку его персональных данных и данных обучающегося в МБУДО ХШ им М. Шагала

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): серия _____ № _____,

когда и кем выдан _____

в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных (ПДн): фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные, адрес регистрации, адрес проживания, домашний или личные телефоны, статус (если есть), родной язык, гражданство; данные об образовании и итоговые оценки по полугодиям, за год и экзаменационные по предметам; социальное положение семьи для решения социальных проблем; дата поступления в образовательное учреждение, дата и причина отчисления или перевода в (из) образовательного учреждения.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг учащимся в области образования в МБУ ДО ХШ им. М. Шагала, соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в локальной сети МБУДО с целью предоставления доступа к ним. МБУ ДО ХШ им. М. Шагала вправе рассматривать ПДн в применении к Федеральному закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставлять административным и педагогическим работникам только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только фамилии, имена и отчества обучающегося в связи с названиями и мероприятиями МБУ ДО и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, в т.ч. на сайтах учреждений системы образования и официальных страницах школы ВКонтакте и Instagram в целях распространения положительного опыта и достижений обучающегося.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка _____