

Директору МБУДО  
ХШ им. М.Шагала  
Фрейдлиной М.А.

**Согласие субъекта на обработку его персональных данных и данных  
ребенка, обучающегося в МБОУ ДО ХШ им М. Шагала**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в \_\_\_\_ класс на дополнительную предпрофессиональную общеобразовательную программу «Живопись» (срок обучения – 3 года)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Обучается в общеобразовательной школе № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

На процедуру индивидуального отбора детей, с целью выявления их индивидуальных склонностей, природных данных, состояния здоровья, уровня творческого, интеллектуального и физического развития ребенка, необходимых для освоения соответствующей образовательной программы в области искусств

СОГЛАСЕН \_\_\_\_\_ (подпись)

С копиями Устава Школы, Лицензии на осуществление образовательной деятельности, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей

ОЗНАКОМЛЕН \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)

С информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

ОЗНАКОМЛЕН \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

когда и кем выдан \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающегося в \_\_\_\_\_  
(школа, класс)

в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных (ПДн) и данных своего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (или данные свидетельства о рождении), класс, адрес регистрации, адрес проживания, домашний или личных 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 из образовательного учреждения.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг учащимися в области образования в МБУДО 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. МБУДО 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 и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями МБУДО и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, в т.ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта и достижений ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_