

по дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам
в Центре образования «Аксиома»

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____

Сведения об обучающемся:

Сведения о родителе (законном представителе):

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Центра образования «Аксиома», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

	/	
Подпись		Расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ проживающий
по адресу _____

Паспорт _____ № _____, выданный « _____ » _____ 20 _____ г.

являясь родителем (законным представителем) _____,
проживающего _____ по _____ адресу _____

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях.

поставщику образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ «АКСИОМА», юридический адрес которого: 623430, Свердловская обл, г. Каменск- Уральский, пер.Ученический, д.1, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ / _____

Подпись

Расшифровка

Директору Центра образования «Аксиома»
М.В. Орловой

от

(фамилия, инициалы законного представителя)

СОГЛАСИЕ

на фото и видеосъемку и дальнейшее использование фотографических снимков и видео
материала

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Проживающий(ая) по адресу: _____

как законный представитель _____ ФИО (ребенка)
_____ (дата рождения)

настоящим актом даю согласие Центру образования «Аксиома» на фото и видео съемку моего ребёнка, публикацию на безвозмездной основе фотографий и видео **на официальном сайте: aksioma.obrku.ru**, а также на страницах Центра образования «Аксиома» в **социальных сетях** и на информационных стендах образовательной организации.

Принципы размещения информации на Интернет-ресурсах Центра образования «Аксиома» призваны обеспечивать: соблюдение действующего законодательства Российской Федерации, интересов и прав граждан, защиту персональных данных обучающихся, достоверность и корректность информации.

Изображения не могут быть использованы способами, порочащими мою честь и честь моего ребенка, достоинство и деловую репутацию.

Изображения могут быть использованы до дня отзыва настоящего согласия в письменной форме.

_____» _____ 202__ г. _____ / _____