по дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам
в Центре образования «Аксиома»
От_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____
Обучающемуся сведения о котором указаны ниже.
Сведения об обучающемся:

Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Место обучения, класс	

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

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 ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещении.

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 видеосъёмку 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. _____ /_____