| | директору мъз «территория молодежи» |
|----------------------------|-------------------------------------|
| | <u>Г. С. Ивченко</u> |
| | |
| | |
| | (ФИО Заявителя) |
| | |
| Задвление о | приеме ребенка с 14 до 18 лет |
| Sand Cine o | приеме реоспка с 14 до 10 лет |
| Прошу принату мона | |
| | 7070 700000 |
| | дата рождения |
| в клубное формирование | c «»20 |
| Образовательное учреждение | класс (группа) |
| | |
| Мой адрес проживания: | |

Дата _____Подпись____

| (ФИО заявителя – РОДИТЕ | ЛЯ несовершеннолетнего) | | |
|--|-------------------------|--------------|------------|
| | | | |
| Согласие родителей о прие | еме ребенка от 14 до 18 | 3 лет | |
| Даю согласие на зачисление моего ребенка | | | |
| (фамилия, имя, от | тчество ребенка) | | |
| | дата рожден | | |
| в клубное формирование | c «> | » | 20 |
| Образовательное учреждение | | | |
| Контактный телефон | | | |
| Доверенное лицо | | | |
| Контактный телефон доверенного лица | | | |
| Если Ваша семья или ребенок относятся к | олной из слелующих | категорий | і отметьте |
| пожалуйста, галочкой: | | iwi vi opini | , 01•121•, |
| Неполная семья; | | | |
| Многодетная семья; | | | |
| Дети и подростки, оставшиеся без попече | ния родителей (законны | ых предстаг | вителей); |
| Ребенок с ОВЗ; | | | |
| Дети, подростки и молодежь, имеющие пр | - | | |
| Дети, подростки, состоящие на учете в КД | | | |
| Ребенок состоит на внутришкольном учет | e; | | |
| Мигранты и вынужденные переселенцы; | | | |
| Нахождение под опекой; | | | |
| Малообеспеченнось; | | | |

Приемная семья.

Г. С. Ивченко

И.о. директора МБУ «Территория молодёжи»

Дата _____ Подпись____

Согласие законного представителя несовершеннолетнего на обработку персональных данных

| R, |
|--|
| (фамилия, имя, отчество) |
| паспорт , |
| паспорт |
| проживающий (-ая) по адресу: |
| зарегистрированный по адресу: |
| действующий (-ая) в качестве законного представителя моего (-ей) сына, дочери (нужное подчеркнуть) |
| (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего) |
| на основании |
| (наименование документа, удостоверяющего личность ребенка, номер и серия свидетельства о рождении ребенка либо серия и номер паспорта несовершеннолетнего, сведения о дате выдачи документа и выдавшем органе, реквизиты доверенности или иного документа, |
| подтверждающего полномочия этого представителя) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие |
| (полное наименование учреждения) |
| расположенному по адресу: |
| на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку информации, составляющей мои персональные данные, а также персональные данные моего (-ей) сына, дочери, подопечного (нужное подчеркнуть) |
| в целях внесения в документы учреждения, создаваемые в процессе оказания муниципальной услуги, а также с целью получения статистических данных и |
| проведения мониторинга качества оказания муниципальных услуг. |

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, возраст, адрес, пол, образовательное учреждение или место работы, класс/группа/должность, клубное формирование, в котором участвует, группа риска и социальный статус и иная информация, относящаяся к моей личности, а также личности моего (-ей) сына, дочери, подопечного (нужное подчеркнуть), доступная либо известная Учреждению, либо предоставленная мною лично.

В соответствии с требованиями Гражданского кодекса РФ статьи 152.1 «Охрана изображения гражданина» даю согласие на фото и видеосъемку моего ребенка, обнародование и использование изображений в рамках деятельности учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, а также персональных данных моего (-ей) сына, дочери, подопечного (нужное подчеркнуть), которые необходимы или

желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую свободно, своей волей, в своих интересах и в интересах моего (-ей) сына, дочери, подопечного (нужное подчеркнуть).

| « » | года | |
|-----|------|---|
| | | (подпись законного представителя, расшифровка подписи) |
| | | |
| | | (подпись ребенка, достигшего 14 лет, расшифровка подписи) |