

АНКЕТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

ФИО ребенка _____

Домашний адрес: _____

Тел: _____ Электронная почта родителя: _____

Число, месяц, год рождения ребенка: _____

ФИО матери _____

Место работы _____

Должность _____ Конт.тел. _____

ФИО отца _____

Место работы _____

Должность _____ Конт.тел. _____

Образовательная программа _____

По окончании учебных занятий:

- разрешаю ребенка отпускать домой самостоятельно: _____
(от руки написать «Разрешаю», подпись)
- ребенка будут забирать: _____

_____ (ФИО полностью, контактный телефон)

- Информация о наличии особенности здоровья ребенка, которую необходимо знать педагогу: _____

Ответственность за предоставление недостоверной информации о состоянии здоровья ребенка беру на себя.

- Категория семьи (**нужное подчеркнуть**):
полная, неполная, одинокие матери/отцы, опекаемые дети, родители-инвалиды, потерявшие кормильца, многодетные, безработные, участники боевых действий/СВО, беженцы из стран ближнего и дальнего зарубежья, малообеспеченные.

- Какое учебное заведение посещает ребенок:
детский сад № _____ школа _____ класс _____

- ФИО классного руководителя (воспитателя), контактный телефон: _____

- Количество детей в семье (даты рождения): _____

- Какую помощь вы можете оказать нашему клубу? _____

Подпись родителя или законного представителя: _____ / _____
(подпись, расшифровка)

Дата _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью
Проживающего по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

На обучение по дополнительной образовательной программе:

реализуемой на базе структурного подразделения «Клуб» _____»
(_____) Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт».

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБУ ДО ДЮЦ «Контакт», ознакомлен(а).

Я ознакомлен(а) и мне понятно требование ст.2.6. санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 (Посещение МБУ ДО ДЮЦ «Контакт» детьми, перенесшими заболевание, и (или) в случае, если ребенок был в контакте с больными COVID-19.

Допускается при наличии медицинского заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в МБУ ДО ДЮЦ «Контакт»).

Подпись

« _____ » _____ 20__ года

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ
(законных представителей)
на обработку персональных данных обучающегося**

Дата заполнения: « ____ » _____ 202__ года

Я, _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя обучающегося)

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания: _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении персональных данных обучающегося _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)

и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе оператору: Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт», ИНН 5261042491. 603009, г. Нижний Новгород, ул. Пятигорская, д. 18.

Со следующей целью обработки персональных данных: дополнительного образования детей и выполнения иных обязанностей в соответствии с действующим законодательством.

Категории персональных данных, на обработку которых даётся согласие:

фамилия; имя; отчество; год рождения; месяц рождения; пол; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; наименование школы и класса;

специальные категории персональных данных: состояние здоровья;

биометрические персональные данные: фотография;

а также: свидетельство о рождении; паспорт; место работы законного представителя; номер телефона законного представителя, сведения о категории семьи и родителях.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путём смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение), в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) с передачей по внутренней сети оператора и с передачей по сети Интернет.

Даю согласие на фото- и видеосъемку своего ребенка в течение всего учебного года и размещение этих материалов на сайте и информационных стендах МБУ ДО ДЮЦ «Контакт».

Срок, в течение которого действует данное согласие, а также способ его отзыва, если иное не установлено Федеральным Законом:

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством РФ. По достижению целей обработки персональные данные уничтожаются. Согласие может быть отозвано путём направления письменного уведомления оператору. На основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трёх) рабочих дней, о чём будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней; ликвидация или реорганизация оператора МБУ ДО ДЮЦ «Контакт».

Подпись: _____ (.....)

(Ф.И.О. полностью)