

Директору МБУ ДО ДД(Ю)Т г.Салавата  
А.Р. Фахретдиновой

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя несовершеннолетнего)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в объединение \_\_\_\_\_

(руководитель \_\_\_\_\_) моего сына/дочь (нужное подчеркнуть):

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении/паспорт \_\_\_\_\_ дата и место выдачи \_\_\_\_\_

ИНН ребенка \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение (школа, д/с) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_

По состоянию здоровья в объединении обучаться может.

Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

**Отец:** ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

**Образование:** высшее, средне-специальное, среднее, неполное среднее (нужное подчеркнуть)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Участник СВО (да, нет) \_\_\_\_\_

**Мать:** ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

**Образование:** высшее, средне-специальное, среднее, неполное среднее (нужное подчеркнуть)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Социальный статус семьи:** многодетная, неполная, малообеспеченная (состоит на учете в ОДН, УСЗН) (нужное подчеркнуть).

**Социальный статус ребенка:** сирота, под опекой, инвалид (нужное подчеркнуть).

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, реализуемыми МБУ ДО ДД(Ю)Т г.Салавата, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Принимаем на себя ответственность за безопасный маршрут движения в объединения / из объединений МБУ ДО ДД(Ю)Т г. Салавата. Ознакомлены и согласны, что подвоз ребенка организуется родителями самостоятельно.

После окончания занятий ребёнка встречает \_\_\_\_\_, ребёнок уходит самостоятельно (нужное подчеркнуть).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка в период распространения гриппа и острых респираторных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Согласие законного представителя  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего на основании ст. 64 п.1 Семейного кодекса РФ<sup>1</sup>.

Настоящим даю свое согласие на обработку в МБУ ДО ДД(Ю)Т г. Салавата персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: данные свидетельства о рождении, паспортные данные, включая дату выдачи и код подразделения, адрес проживания ребенка, сведения о месте обучения, творческом объединении, адрес электронной почты, телефон, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях: обучение (очно и дистанционно) в объединениях МБУ ДО ДД(Ю)Т г.Салавата, обеспечение участия в мероприятиях городского, республиканского, всероссийского и международного уровней.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБУ ДО ДД(Ю)Т г.Салавата следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение).

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, место учебы, населенный пункт проживания, фото, видеоизображения. Данные могут предоставляться в Министерство образования Республики Башкортостан.

Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБУ ДО ДД(Ю)Т г.Салавата или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи

<sup>1</sup> Для родителей. Для усыновителей «ст.64 п.1,137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п.2. Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве».