ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_

Прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного дополнительного образования детей Казанского района Тюменской области.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомление о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета (АДИ – РЕГ) ребенка (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка по месту проживания/пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя законного представителя ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация (телефон, e-mail) родителя (законного представителя) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ребенок не нуждается в создании специальных образовательных условий/Ребенок нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

Обязуюсь уведомлять Отдел по культуре, спорту и молодежной политике администрации Казанского муниципального района посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

Подтверждаю, что меня проинформировали о том, что решение о предоставлении именного персонального сертификата на основании данного заявления будет приниматься дополнительно.

С условиями предоставления сертификата дополнительного образования ознакомлен, согласен.

 / /

подпись расшифровка

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В отдел по культуре, спорту и молодежной политике администрации Казанского муниципального района.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес проживания субъекта персональных данных)

(номер основного документа субъекта персональных данных)

(дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ)

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Отдел по культуре, спорту и молодежной политике администрации Казанского муниципального района(наименование муниципального уполномоченного органа получающего согласие субъекта персональных данных)(Ф.И.О..субъекта персональных данных)(адрес проживания субъекта персональных данных)(номер основного документа субъекта персональных данных)(дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ) |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учета выбора образовательных программ, формирования договоров между мной и поставщиками образовательных услуг об обучении моего ребенка, в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Тюменской области, даю согласие муниципальному уполномоченному органу, в лице Отдела по культуре, спорту и молодежной политике администрации Казанского муниципального района на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно, на:

 - обработку (в том числе автоматизированную обработку), сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (передачу поставщикам образовательных услуг) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, моих персональных данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Персональные данные | согласие |
| 1 | Фамилия ребенка | да |
| 2 | Имя ребенка | да |
| 3 | Отчество ребенка (при наличии) | да |
| 4 | Число, месяц, год рождения ребенка | да |
| 5 | Данные документа, удостоверяющего личность ребенка | да |
| 6 | Адрес регистрации ребенка по месту проживания ребенка / пребывания  | да |
| 7 | Контактная информация (телефон, e-mail) родителя (законного представителя) ребенка | да |
| 8 | Фамилия родителя (законного представителя) ребенка | да |
| 9 | Имя родителя (законного представителя) ребенка | да |
| 10 | Отчество родителя (законного представителя) ребенка | да |
| 11 | Фактический адрес проживания ребенка | да |
| 12 | Уведомление о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета (АДИ-РЕГ) ребенка (при наличии) | да |

-использование в подсистеме «Электронное дополнительное образование» Региональной единой государственной информационной системы образования моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных выше.

Настоящее согласие действует до достижения субъектом (ребенком) 18 лет либо до момента отзыва согласия заявителем в письменной форме.

Родитель (законный представитель) ребенка, участвующего в системе персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Тюменской области, вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных, направив заявление в отдел по культуре, спорту и молодежной политике

 администрации Казанского муниципального района.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи