

Директору ГБУ ДО ЦТТ  
Адмиралтейского района  
Санкт-Петербурга  
Тимофеевой Г.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя отчество родителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дом/моб. телефон родителей)

эл. почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(ФИО полностью) \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона и эл. почта ребенка \_\_\_\_\_

Номер школы, класс, район \_\_\_\_\_

в объединение дополнительного образования на обучение по дополнительной  
общеобразовательной общеразвивающей программе (название программы)

Сведения о родителях:

Отец (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

Номер сот. телефона \_\_\_\_\_

Мать (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

Номер сот. телефона \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных (см на обороте листа)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Подпись: \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных и ознакомление с нормативными правовыми актами**

Я, \_\_\_\_\_

*Полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Паспорт \_\_\_\_\_

*серия, номер**выдан (дата, место)**Адрес регистрации по месту проживания*

действуя в интересах несовершеннолетнего лица, законным представителем которого я являюсь (далее - несовершеннолетнего) \_\_\_\_\_

*Полностью Ф.И.О. несовершеннолетнего*

на основании свидетельства о рождении несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

*серия, номер, дата выдачи, место выдачи*

(При наличии документа об установлении опеки (попечительства) его реквизиты): \_\_\_\_\_

1. подтверждаю факт **ознакомления** с Методическими рекомендациями «О порядке привлечения и использования средств физических и (или) юридических лиц и мерах по предупреждению незаконного сбора средств с родителей (законных представителей) обучающихся, воспитанников государственных образовательных организаций Санкт-Петербурга» (утв. Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 30.10.2013 № 2524-р) и локальными нормативными правовыми актами ГБУ ДО ЦТТ Адмиралтейского района Санкт-Петербурга: Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Образовательной программой \_\_\_\_\_,

*(наименование объединения)*2. Выражаю бессрочное **добровольное согласие** на безвозмездной основе на:

2.1 обработку ГБУ ДО ЦТТ Адмиралтейского района Санкт-Петербурга, расположенного по адресу: Санкт-Петербург, наб. канала Грибоедова д. 176 лит А, моих и несовершеннолетнего персональных данных: фамилии, имени, отчества; сведений, содержащихся в удостоверяющих наши личности документах, в том числе: свидетельстве о рождении несовершеннолетнего (документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство); номеров телефонов, адресов электронной почты и адресов мест жительства, информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего, находящейся в медицинских документах, и сведений об основной образовательной организации несовершеннолетнего путем сбора, хранения, систематизации, изменения, использования, обезличивания, уничтожения, внесения в автоматизированную информационную систему учета и передачи Комитету по образованию Правительства Санкт-Петербурга и Отделу образования администрации Адмиралтейского района Санкт-Петербурга в целях зачисления несовершеннолетнего в ГБУ ДО ЦТТ Адмиралтейского района Санкт-Петербурга, ведения его личного дела, заполнения журналов учета учебных занятий, подготовки приказов и распоряжений, формирования статистических отчетов, оформления актов о несчастных случаях с обучающимися и проведения служебных расследований;

2.2 получение, хранение, уничтожение фото- и видеоизображений несовершеннолетнего в процессе образовательных мероприятий в ГБУ ДО ЦТТ Адмиралтейского района Санкт-Петербурга и размещение их на официальном сайте и территории учреждения;

2.3. получение сообщений от ГБУ ДО ЦТТ Адмиралтейского района Санкт-Петербурга по телефону, электронной почте.

Уведомлен о том, что согласие может быть отозвано моим письменным заявлением, отправленным почтой (с уведомлением о вручении) или поданным лично в секретариат ГБУ ДО ЦТТ Адмиралтейского района.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись