

Директору МБОУ ДО ДЮЦ им А. Невского г.
Кирова А.А. Покручиной

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

место жительства родителя (законного представителя)

телефон родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы (далее – ДООП):

- в рамках выполнения муниципального задания (далее – МЗ):

или

– за счет средств персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – ПФДО):

Сведения об Обучающемся (заполнить разборчиво):

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	
Место учебы (школа, класс, классный руководитель; детский сад, воспитатель)	

С ДООП, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ ДО ДЮЦ им. А. НЕВСКОГО г. Кирова, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи

Подписывается родителем (законным представителем) Обучающего в случае оказания образовательной услуги по реализации ДООП за счет средств ПФДО:

Я ознакомлен с условиями договора-оферты от « ____ » 20 ____ года № ____ –ПФ (далее – Договор-оферта) и полностью и безоговорочно принимаю их. Я проинформирован, что подписание настоящего заявления в соответствии с условиями договора-оферты приравнивается к подписанию указанного договора-оферты. Обязуюсь самостоятельно отслеживать в личном кабинете сертификата Обучающегося в информационной системе «ПФДО» предложения (оферты) к заключению договоров-оферт, предусматривающих оказание услуг по реализации иных частей Программы, выставляемые Вами, и знакомиться с ними.

« ____ » 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на реализацию образовательной программы или ее части с применением электронного обучения/дистанционных образовательных технологий в соответствии с ст. 16 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ», Положения МБОУ ДО ДЮЦ им. А. Невского об обучении с применением электронного обучения или дистанционных форм.

« ____ » 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

проживающий _____, по
адресу _____ паспорт _____ № _____, выданный «_____» 20____ г.

_____, являясь родителем (законным
представителем) _____

– проживающего по
адресу _____, в соответствии с
требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие
на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещении;
- место учебы ребенка

поставщику образовательных услуг муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеский центр гражданского, патриотического и духовно-нравственного воспитания имени святого благоверного князя Александра Невского» города Кирова (сокращенное: МБОУ ДО ДЮЦ им. А. Невского г. Кирова), юридический адрес которого: 610002, Кировская обл, г. Киров, ул. Красноармейская, д. 10 (далее—Оператор), в целях организации обучения. Представляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«____» 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи