Директору муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования дома детского
творчества станицы Старовеличковской
Л.Н. Шуруповой

от_____
_____
_____
(фамилия и инициалы родителя (законного представителя)

з а я в л е н и е

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
_____
(адрес места регистрации с индексом)
Паспорт: серия_____№_____выдан_____
_____
(кем, когда)

В соответствии со статьями 86, 88, 89 Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю своё согласие** муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования дому детского творчества станицы Старовеличковской (353793 Краснодарский край, Калининский район, ст. Старовеличковская, ул. Братьев Шаповаловых, д.37,) **на обработку моих персональных данных и персональных данных моих детей** в соответствии со следующим перечнем:

1. фамилия, имя, отчество
2. год, месяц, дата и место рождения
3. адрес регистрации и фактического места проживания
4. паспортные данные
5. данные свидетельства о рождении
6. семейное, социальное, имущественное положение
7. образование
8. профессия
9. и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я ознакомлен(а) с документами МБУ ДО ДДТ ст. Старовеличковской, устанавливающими порядок обработки персональных данных.

Настоящее согласие даётся до истечения сроков хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путём направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за 1 неделю до момента отзыва согласия.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление учреждением любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моих детей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

_____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)
дата

Директору МБУ ДО ДДТ
ст. Старовеличковской

_____

_____
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу:

_____

_____

_____

_____
(полный адрес, № телефона)

з а я в л е н и е .

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения в детское объединение _____
(дата рождения)

_____
(наименование детского объединения)

на период обучения _____
(лет/год, согласно срока реализации программы)

педагог дополнительного образования _____
(фамилия, имя, отчество педагога полностью)

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми Учреждением и другими документами, регулирующими деятельность Учреждения и затрагивающими права и законные интересы детей и родителей (законных представителей) ознакомлен(а). На использование персональных данных моего ребенка согласен(а).

_____ _____
(дата) (подпись)

Заявление

В целях осуществления информационного обеспечения и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации и связанных с учебной деятельностью в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования доме детского творчества станицы Старовеличковской в соответствии со статьей 88 Трудового кодекса Российской Федерации выражаю свое согласие на получение учреждением от третьих лиц следующих персональных данных моего ребенка _____:

Ф.И.О.ребенка

дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные или данные свидетельства о рождении, состояние здоровья обучающегося, состав семьи и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

_____ _____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

«_____» _____20____г.