

Директору МУДО «ЦДО «Каскад»
Захарченко Т.Ю.
родителя (Ф.И.О.) _____

проживающего по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения: число, месяц, год)

учащегося МОУ СШ № _____

в объединение по дополнительной общеобразовательной программе
общеразвивающего вида физкультурно-спортивной направленности
« _____ »

на 20 ____/20 ____ учебный год.

Данные даны с моего личного согласия.

С Уставом МУДО «ЦДО «Каскад», лицензией на образовательную
деятельность, со свидетельством о государственной аккредитации и
другими документами, регламентирующими организацию
образовательного процесса ознакомлены.

Подпись родителя _____

Дата _____

Контактный телефон _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

Ф.И.О.

паспорт: серия и №, кем выдан, дата выдачи

—

зарегистрированный (ая) по
адресу _____

даю свое согласие Оператору – Муниципальному учреждению дополнительного
образования «Центр дополнительного образования «Каскад» (далее МУДО «ЦДО
«Каскад») на обработку персональных данных моего ребенка

то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение
(передача), обезличивание, блокирование и уничтожение, а также право на
передачу такой информации третьим лицам (органы исполнительной,
законодательной, судебной власти в пределах их компетенции), размещение фото-
и видеоматериалов в средствах массовой информации (СМИ) и на официальном
сайте МУДО «ЦДО «Каскад» в информационно-телекоммуникационной сети
Интернет. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на
обработку: фамилия, имя, отчество; паспортные данные (данные свидетельства о
рождении); пол; дата и место рождения; сведения о профессиональном
образовании; сведения о родителях; сведения о месте регистрации, проживания;
контактные телефоны; образование. Цель обработки персональных данных -
осуществление деятельности Оператора, обеспечения защиты прав и свобод
гражданина при обработке его персональных данных. Согласие на обработку
персональных данных предоставляется на весь период обучения моего ребенка в
МУДО «ЦДО «Каскад».

Дата _____ / _____ Подпись

Согласие на труд несовершеннолетнего подростка

Я, _____

(Ф.И.О. родителя)

Даю своё согласие на выполнение легкого труда, не препятствующего обучению,
моим ребенком _____,

на весь период обучения в МУДО «ЦДО «Каскад».

Дата _____

_____ (подпись)