

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 социально-педагогической 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)