

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

(подаваемое потребителем, достигшим возраста 14 лет)

Я, _____, прошу

(Ф.И.О.)

зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)

в _____.

(наименование организации)

Дата рождения ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты)

- ☐ Подтверждаю достоверность указанных данных.
- ☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы, и обязуюсь соблюдать все положения указанных Правил.
- ☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.
- ☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, с регистрационным номером и датой получения Лицензии на право ведения образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.
- ☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с образовательной программой и Порядком реализации программ дополнительного образования, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация _____	Заявление принял Должность _____	Фамилия ИО _____
Подпись _____		
<i>Для электронной подачи: документ подписан простой электронной подписью (ПЭП) заявителя</i>		

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(подаваемое законным представителем потребителя)

Я, _____, прошу зачислить
(Ф.И.О.)
моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)

в _____
(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты)

- ☐ Подтверждаю достоверность указанных данных
- ☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы, и обязуюсь соблюдать все положения указанных Правил.
- ☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.
- ☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, с регистрационным номером и датой получения Лицензии на право ведения образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.
- ☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с образовательной программой и Порядком реализации программ дополнительного образования, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		
Для электронной подачи: документ подписан простой электронной подписью (ПЭП) заявителя		

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
(даваемое потребителем, достигшим возраста 14 лет)

Я, _____ (Ф.И.О.)
_____, (серия, номер
паспорта, кем, когда выдан)
_____, (адрес
местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);
- 5) контактная информация (адрес электронной почты, телефон);
- 6) данные об объеме освоения образовательной программы.
- 7) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;
- 8) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;
- 9) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг посредством Автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее - АИС «Навигатор») (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Даю согласие на включение в АИС «Навигатор» для дальнейшей обработки операторами персональных данных следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) пол;

- 3) дата рождения;
- 4) место (адрес) проживания;
- 5) данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС).

Настоящее согласие действует до достижения мной возраста 18 лет — для целей реализации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, осуществления персонифицированного учета и предоставления образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время путем направления письменного уведомления на адрес электронной почты или по почтовому адресу оператора персональных данных. При отзыве согласия обработка персональных данных прекращается, за исключением случаев, когда дальнейшая обработка обязательна в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе для исполнения договора, налогового учета или архивного хранения).

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой обработки персональных данных Оператора, размещенной на официальном сайте Организации.

СПОСОБЫ ОФОРМЛЕНИЯ СОГЛАСИЯ (отметить нужное):

☐ на бумажном носителе (при личном обращении в Организацию);

☐ в электронной форме путем проставления отметки (чекбокса) в Личном кабинете при заполнении заявления. Проставление отметки означает, что я ознакомлен с текстом настоящего Согласия и подтверждаю его своей простой электронной подписью (ПЭП) в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи». В этом случае Согласие имеет равную юридическую силу с документом на бумажном носителе.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, БЕЗ
ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР**

(даваемое потребителем, достигшим возраста 14 лет)

Я, _____ (Ф.И.О.)
_____, (серия, номер
паспорта, кем, когда выдан)
_____, (адрес
местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);
- 5) контактная информация (адрес электронной почты, телефон);
- 6) данные об объеме освоения образовательной программы.

Региональному модельному центру дополнительного образования детей в Республике Марий Эл (далее - региональный модельный центр), муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей в муниципальных образованиях Республики Марий Эл (далее - муниципальные опорные центры), а также организациям, реализующим дополнительные общеобразовательные программы (далее - исполнители услуг), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;
- 2) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;
- 3) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг (на такое предоставление согласие дается), на срок моего

участия в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

В Автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате моего рождения.

Согласие на обработку персональных данных дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА
ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ

(даваемое законным представителем потребителя)

Я, _____ (Ф.И.О.
_____ родителя (законного представителя)
_____, (серия, номер
_____ паспорта, кем, когда выдан)
_____, (адрес
_____ родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем) _____
_____,
_____ (Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)
_____, (номер
_____ документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)
_____,
_____ (адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонализированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные документа, подтверждающего регистрацию ребенка в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данных об объеме освоения ребенком образовательной программы.
- 9) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;
- 10) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;
- 11) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации

обучения

по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг посредством Автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее - АИС «Навигатор») (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Даю согласие на включение в АИС «Навигатор» для дальнейшей обработки операторами персональных данных следующих персональных данных моего ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место (адрес) проживания;
- 5) данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС).

Настоящее согласие действует до достижения ребенком возраста 18 лет - для целей реализации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, осуществления персонифицированного учета и предоставления образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время путем направления письменного уведомления на адрес электронной почты или по почтовому адресу оператора персональных данных. При отзыве согласия обработка персональных данных прекращается, за исключением случаев, когда дальнейшая обработка обязательна в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе для исполнения договора, налогового учета или архивного хранения).

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой обработки персональных данных Оператора, размещенной на официальном сайте Организации.

СПОСОБЫ ОФОРМЛЕНИЯ СОГЛАСИЯ (отметить нужное):

☐ на бумажном носителе (при личном обращении в Организацию);

☐ в электронной форме путем проставления отметки (чекбокса) в Личном кабинете АИ С «Навигатор» при заполнении заявления. Проставление отметки означает, что я ознакомлен с текстом настоящего Соглашения и подтверждаю его своей простой электронной подписью (ПЭП) в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи». В этом случае Соглашение имеет равную юридическую силу с документом на бумажном носителе.

« » 20 года

подпись

расшифровка

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА
ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ
В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР**

(даваемое законным представителем потребителя)

Я, _____ (Ф.И.О.
_____ родителя (законного представителя)
_____, (серия, номер
_____ паспорта, кем, когда выдан)
_____, (адрес
_____ родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем) _____
_____,
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)
_____, (номер
_____ документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)
_____, (адрес ребенка
_____ – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные документа, подтверждающего регистрацию ребенка в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данных об объеме освоения ребенком образовательной программы.

Региональному модельному центру дополнительного образования детей в Республике Марий Эл (далее - региональный модельный центр), муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей в муниципальных образованиях Республики Марий Эл (далее - муниципальные опорные центры), а также организациям, реализующим дополнительные общеобразовательные программы (далее - исполнители услуг), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) данных о ранее полученном ребенком образовании, получаемом ином образовании;
- 2) данных о ходе результатах освоения ребенком образовательной программы;
- 3) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с

состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения

по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

В Автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации прав ребенка на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка
