

Директору МБОУ ДО ЦРТДЮ

Ибрагимовой М.Д.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня (моего ребенка) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество ребенка)

дата рождения «\_\_» \_\_\_\_ года,

обучающегося в МБОУ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ класс \_\_\_\_ литер \_\_\_\_

в МБОУ ДО ЦРТДЮ площадка дневного пребывания

на период с **«02» июня по «20» июня 2025 года.**

С Уставом, лицензией, локальными актами, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ ДО ЦРТДЮ

**ОЗНАКОМЛЕН** \_\_\_\_\_  
(подпись)

*Сведения о родителях (законных представителях):*

ФИО матери \_\_\_\_\_

Домашний адрес (фактический) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, контактный телефон \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Домашний адрес (фактический) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, контактный телефон \_\_\_\_\_

Принадлежность к льготным категориям: многодетная, малообеспеченная, дети-инвалиды, ребенок с ОВЗ, опекаемые, сироты (нужное подчеркнуть).

Не возражаю против внесения добровольных пожертвований для развития и организации образовательного процесса в МБОУ ДО ЦРТДЮ.

«\_\_» 2025 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

## **Уважаемые родители (Законные представители)!**

Укажите, пожалуйста, кто будет приводить и забирать обучающегося (Ф.И.О., номер телефона)

---

---

---

### **Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя/)  
В соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ от 27.07.06.г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, №266-ФЗ от 14.07.2022 г., подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребёнка, которому являюсь \_\_\_\_\_

(отцом, матерью, опекуном)

предоставляю Оператору (МБОУ ДО ЦРТДЮ) право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов) и передавать их уполномоченным органам. Способ обработки персональных данных: ручной, автоматический.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет три года.

Также, даю своё согласие на размещение фото и видео материалов с изображением своего ребёнка в СМИ, на сайте МБОУ ДО ЦРТДЮ, на Госпабликах, как участника учебно-воспитательного процесса. Я подтверждаю, что мне известно о праве отзывать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Представителем Центра при получении согласия на размещение персональных данных разъяснены возможные риски и последствия опубликования персональных данных в сети Интернет и то, что образовательное учреждение не несёт ответственности за такие последствия, если предварительно было получено письменное согласие лица (его законного представителя) на опубликование персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», №266-ФЗ от 14.07.2022 г права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён(а).

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до момента выбытия из МБОУ ДО ЦРТДЮ.

« \_\_\_\_ » 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

#### **Приложение:**

#### **Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие:**

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении);
- медицинское заключение об отсутствии контактов с инфекционными больными
- иные документы содержащие персональные данные.

Директору МБОУ ДО ЦРТДЮ

Ибрагимовой М.Д.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня (моего ребенка) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество ребенка)

дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ года,

обучающегося в МБОУ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ класс \_\_\_\_ литер \_\_\_\_

в МБОУ ДО ЦРТДЮ площадка дневного пребывания

на период с **«23» июня по «11» июля 2025 года.**

С Уставом, лицензией, локальными актами, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ ДО ЦРТДЮ

**ОЗНАКОМЛЕН** \_\_\_\_\_  
(подпись)

*Сведения о родителях (законных представителях):*

ФИО матери \_\_\_\_\_

Домашний адрес (фактический) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, контактный телефон \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Домашний адрес (фактический) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, контактный телефон \_\_\_\_\_

Принадлежность к льготным категориям: многодетная, малообеспеченная, дети-инвалиды, ребенок с ОВЗ, опекаемые, сироты (нужное подчеркнуть).

Не возражаю против внесения добровольных пожертвований для развития и организации образовательного процесса в МБОУ ДО ЦРТДЮ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## **Уважаемые родители (Законные представители)!**

Укажите, пожалуйста, кто будет приводить и забирать обучающегося (Ф.И.О., номер телефона)

---

---

---

### **Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя/)  
В соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ от 27.07.06.г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, №266-ФЗ от 14.07.2022 г., подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации образования ребёнка, которому являюсь \_\_\_\_\_

(отцом, матерью, опекуном)

предоставляю Оператору (МБОУ ДО ЦРТДЮ) право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов) и передавать их уполномоченным органам. Способ обработки персональных данных: ручной, автоматический.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет три года.

Также, даю своё согласие на размещение фото и видео материалов с изображением своего ребёнка в СМИ, на сайте МБОУ ДО ЦРТДЮ, на Госпабликах, как участника учебно-воспитательного процесса. Я подтверждаю, что мне известно о праве отзывать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Представителем Центра при получении согласия на размещение персональных данных разъяснены возможные риски и последствия опубликования персональных данных в сети Интернет и то, что образовательное учреждение не несёт ответственности за такие последствия, если предварительно было получено письменное согласие лица (его законного представителя) на опубликование персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», №266-ФЗ от 14.07.2022 г права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён(а).

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до момента выбытия из МБОУ ДО ЦРТДЮ.

« \_\_\_\_ » 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

#### **Приложение:**

#### **Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие:**

- документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетельство о рождении);
- медицинское заключение об отсутствии контактов с инфекционными больными
- иные документы содержащие персональные данные.