

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**
(подаваемое ребенком, 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)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(подаваемое законным представителем ребенка)

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)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ *(даваемое
ребенком, 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, в том числе посредством Автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее - АИС «Навигатор»):

- 1) фотографической карточки;
- 2) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;
- 4) 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 в 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 вышеуказанными 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).

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 ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, БЕЗ
ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (даваемое ребенком, 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) фотографической карточки;
- 2) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;
- 4) 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 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 ребенка)

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 (персонализированного) 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, в том числе посредством Автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее - АИС «Навигатор»):

- 1) фотографической карточки ребенка;
- 2) данных о ранее полученном ребенком образовании, получаемом ином образовании;
- 3) данных о ходе результатах освоения ребенком образовательной программы;

4) 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 в рамках 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 вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных 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);
- 6) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);

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

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА
ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ
В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР
(даваемое законным представителем ребенка)**

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) фотографической карточки ребенка;
- 2) данных о ранее полученном ребенком образовании, получаемом ином образовании;
- 3) данных о ходе результатах освоения ребенком образовательной программы;
- 4) 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