

Приложение № 2  
к приказу № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В государственное бюджетное нетиповое  
образовательное учреждение «Санкт-  
Петербургский Дворец творчества юных»

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о включении обучающегося в состав группы проводимого мероприятия

Я, Федорова Марина Александровна,

(ФИО)

паспорт 4022033259 выдан, ГУ МВД России по СПб и ЛО 13.12.2021

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

адрес места жительства: Санкт-Петербург, Камышовая 14 кв 163, контактный телефон +79657737525,

E-mail fedma001@mail.ru,

являясь родителем (законным представителем)

Федоровой Ксении Сергеевны (далее – обучающийся),

(ФИО полностью)

на основании Свидетельства о Рождении

(свидетельство о рождении, удостоверение опекуна, доверенность и т.д.)

дата и место рождения обучающегося: 17.01.2010, Санкт-Петербург адрес места жительства

обучающегося: Санкт-Петербург, Камышовая 14 кв 163,

номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность обучающегося, и выдавший его  
орган: Свидетельство о Рождении П-АК №789060 выдано 21.01.2010

Отделом ЗАГС Приморского района Комитета по делам ЗАГС Правительства Санкт-  
Петербурга,

(свидетельство о рождении до 14 лет, паспорт с 14 лет)

**прошу включить обучающегося в состав группы следующего мероприятия:**

1. Наименование структурного подразделения учреждения, в котором организуется мероприятие:  
Лаборатория экологии морского бентоса (гидробиологии).
2. Вид и тип мероприятия: Нестационарное туристское мероприятие в условиях природной среды «Весенняя полевая практика».
4. Сроки проведения мероприятия: с «30» апреля 2022 г. по «4» мая 2022г.
5. Место проведения мероприятия: Лужский район Ленинградской области. (далее – мероприятие)

Подтверждаю, что до подписания настоящего заявления ознакомлен(а) с нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения «Санкт-Петербургский городской Дворец творчества юных» (далее – Учреждение); Уставом Учреждения; лицензией на осуществление образовательной деятельности; образовательной программой; целями, маршрутом и программой мероприятия; сроками проведения мероприятия; моими правами и обязанностями и обучающегося; условиями обучения, включая условия проведения мероприятия: его трудности, степень физической нагрузки участников, бытовые условия, требования к здоровью, поведению участников, наличия у участников специального опыта, задачами по подготовке обучающихся к мероприятию, по обеспечению снаряжением, одеждой, обувью, гигиеническими принадлежностями обучающегося и др.; объемом финансовых затрат на мероприятие; возможностями связи с участниками мероприятия на маршруте;

информацией о третьих лицах, которые будут оказывать отдельные услуги при подготовке и проведении мероприятия; информацией о необходимости принятия профилактических мер против заболевания обучающегося клещевым энцефалитом и другими заболеваниями, связанными с участием в мероприятии, о страховании обучающегося от несчастного случая и внезапных заболеваний на время проведения мероприятия, и другой необходимой информацией о мероприятии.

Настоящим заявлением выражаю согласие на участие обучающегося в мероприятии и оказание ему необходимой помощи при ухудшении его состояния здоровья.

Сообщаю, что медицинских противопоказаний обучающийся не имеет/имеет (нужное подчеркнуть).

Медицинские противопоказания или другие особенности обучающегося, которые необходимо учесть (указываются при наличии): аллергия на арахис, кунжут, грецкий орех и фундук

---

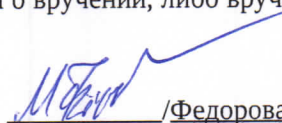
(аллергические реакции, ограничения по физическим нагрузкам, перенесенные операции, особенности диеты и т.п.)

Настоящим заявлением даю свое согласие Учреждению (191023, Санкт-Петербург, Невский проспект, д. 39 литер А) на обработку своих персональных данных и персональных данных обучающегося, как правило, без использования средств автоматизации, а именно фамилии, имени, отчества, реквизитов удостоверяющих личности документов, реквизитов свидетельства о рождении (документа, на основании которого осуществляется опека и попечительство), реквизитов СНИЛС, пола и возраста обучающегося, места жительства и (или) пребывания, контактных данных (электронная почта, адрес, телефон), фотографического изображения обучающегося, месте учебы обучающегося, номере страхового медицинского полиса, состоянии здоровья обучающегося, а также любой информации, относящейся ко мне и к обучающемуся, полученной как от меня, так и от третьих лиц, в целях организации и проведения Учреждением мероприятия, путем их сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи в Комитет по образованию, страховую компанию, уполномоченную маршрутно-квалификационную комиссию, территориальные органы МЧС России, органы Роспотребнадзора, другие организации оказывающие услуги по подбору вариантов проезда, средств размещения, организаций питания, страхования, бронированию билетов, средств размещения, питания, а также оформлением разрешений на въезд и пребывание в иностранном государстве либо транзитный проезд через территорию иностранного государства (виз), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения.

На получение СМС-информирования от Учреждения на номер мобильного телефона, указанный в настоящем заявлении, **согласен (а)/не согласен (а)** (нужное подчеркнуть).

На информирование от Учреждения по адресу электронной почты, указанному в настоящем заявлении, **согласен (а)/не согласен (а)** (нужное подчеркнуть).

Я проинформирован (а), что настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано посредством составления заявления, которое может быть направлено на юридический адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично в канцелярию Учреждения.

 /Федорова М. А./

подпись

расшифровка подписи

«19» апреля 2021г.