Приложение № 2	
к приказу №	
OT «»	2020г.

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ о включении обучающегося в состав группы проводимого мероприятия

A,	,
Я,	(ФИО)
	,
(серия, номер)	(когда и кем выдан)
адрес места жительства:	,
контактный телефон	, E-mail,
являясь родителем (законным представи	<b>ителем)</b> (далее – обучающийся),
( ФИО полностью)	
на основании	
(свидетельство о рожден	нии, удостоверение опекуна, доверенность и т.д.)
дата и место рождения обучающегося:	,
адрес места жительства обучающегося:	
номер, дата выдачи документа, удост орган:	оверяющего личность обучающегося, и выдавший его
	ождении до 14 лет, паспорт с 14 лет)
прошу включить обучающегося в с	состав группы следующего мероприятия:
1. Наименование структурного подра-	зделения учреждения, в котором организуется мероприятие:
2. Вид и тип мероприятия:	·
4. Сроки проведения мероприятия: с	«
(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):\_\_\_\_\_

(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 (a), 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.

