Директору ГБУДО г.Москвы

«ДШИ им. И.Ф.Стравинского»

Н.М.Карташевой

|  |
| --- |
| от [doc.doc\_signer\_gen] |
| (ФИО родителя (законного представителя)) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

[doc.doc\_date] г.

|  |
| --- |
| **[doc.doc\_student\_acc]**, |
| (ФИО ребенка полностью) |

Прошу зачислить моего сына (дочь)

на бюджетное с оплатой, платное; дошкольное, отделение развития, в [doc.course] школы (нужное подчеркнуть)

на предпрофессиональную, общеразвивающую (нужное подчеркнуть), [doc.term\_mastering],

**[doc.programm\_name]**

(наименование программы обучения)

***Сведения о ребенке:***

|  |
| --- |
| [doc.student\_birth\_date] |
| (число, месяц, год) |

дата рождения гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| [doc.student\_address] |

Адрес проживания

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

статус ребёнка: из многодетной семьи □, под опекой □, ребёнок-инвалид □

|  |
| --- |
| [doc.student\_snils] |

СНИЛС ребенка:

***Сведения о родителях (законных представителях):***

|  |  |
| --- | --- |
| **[doc.student\_relation]** | [doc.doc\_signer] |
| (статус) | (ФИО) |
| контактный телефон | [doc.parent\_phone] |
|  |  |
| (статус) | (ФИО) |
| контактный телефон |  |

|  |
| --- |
| [doc.doc\_signer] |
| (ФИО, подпись) |

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| [doc.doc\_signer] |
| (ФИО, подпись) |

***С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами*** ознакомлен (на)

Приложение к Договору об образовании

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| [doc.doc\_signer], |
| (Ф.И.О. полностью) |

Я,

|  |
| --- |
| [doc.parent\_address] |
| (адрес в соответствии с регистрацией) |

зарегистрированный(ая) по адресу:

дата рождения: [doc.parent\_birth\_date] года,

паспорт: серия [doc.parent\_sert\_series] № [doc.parent\_sert\_num], выдан [doc.parent\_sert\_organ]

дата выдачи: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., код подразделения: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_, *как законный представитель учащегося на основании свидетельства о рождении серия [doc.student\_sert\_series] № [doc.student\_sert\_num] от [doc.student\_sert\_date] г., выданного [doc.student\_sert\_organ],* настоящим даю свое согласие на обработку *Государственным бюджетным учреждением дополнительного образования города Москвы "Детская школа искусств имени И.Ф.Стравинского" (далее - Школа)*

*125368, г. Москва, ул. Митинская, д.47, корп. 1* *персональных данных своего сына/дочери*

|  |
| --- |
| [doc.doc\_student\_acc] |
| (Ф.И.О. полностью) |

*(подопечного)*

к которым согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (далее – Закон) в том числе относятся:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения учащегося;

- данные свидетельства о рождении (паспорта), СНИЛС учащегося;

- адрес регистрации и проживания учащегося, телефон, адрес электронной почты;

- сведения о состоянии здоровья;

- сведения об успеваемости ребенка, по учебным дисциплинам;

- паспортные данные родителя (законного представителя).

В целях обеспечения образовательного процесса, ведения статистики и учета успеваемости обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, а также контроля качества образования, даю свое согласие на:

- проведение фото- и видеосъемки и использование фото- и видеоматериалов вступительных и экзаменационных испытаний, промежуточной и итоговой аттестации учащегося, концертных выступлений и иных культурно-массовых мероприятий с участием учащегося, а также передачу вышеуказанных данных уполномоченным лицам[[1]](#footnote-1);

- внесение персональных данных в Единый сервис записи (в составе Комплексной информационной системы "Государственные услуги в сфере образования в электронном виде"), в автоматизированную информационную систему "Школа-искусств".

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий *с моими персональными данными / персональными данными учащегося*, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Школа будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока и может быть отозвано на основании письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в *своих интересах* / *интересах учащегося*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | [doc.doc\_date] |  |  | [doc.doc\_signer] |
|  |  |  | (подпись) | (расшифровка) |

1. К уполномоченным лицам относятся представители организаций, осуществляющих контроль в сфере творческого образования и методическое сопровождение образовательного процесса в образовательных учреждениях, подведомственных Департаменту культуры города Москвы:

   Управление образования Департамента культуры города Москвы;

   Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) города Москвы "Дирекция образовательных программ в сфере культуры и искусства". [↑](#footnote-ref-1)