|  |
| --- |
| Директору МАУ ДО «Черняховская художественная школа имени Марии Тенишевой» Карпичевой Ирине Викторовне |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя)Проживающего по адресу: |
|  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить моего ребенка (ФИО): |
|  |
| Дата рождения ребенка: Гражданство: |
| Обучается в школе (дет. саду)№ Класс (группа) с 01.09.2020 г.: Смена:  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**№ СЕРТИФИКАТА** **ПФДО**: (разборчиво – в 1 клетку 1 цифру): Адрес постоянной регистрации ребенка:Город (поселок): улица дом кв. |
| Адрес проживания ребенка:  совпадает с адресом проживания  **НЕ** совпадает с адресом проживания: |
| Город (поселок): улица дом кв.  |
| Временная регистрация ребенка:Город (поселок): улица дом кв.  |
| Свидетельство о рождении: серия номер дата выдачи: |
| Кем выдан: |
|  |
| Паспорт (при наличии): серия номер дата выдачи: |
| Кем выдан: |
|  |
| СНИЛС №  |
| Наличие инвалидности (отметить): да/нет Справка МСЭ: серия № , действительна до:  |
| **Сведения о родителях (законных представителях):** |
| Мать: Ф.И.О. |
| Телефон (мобильный): |
| Отец: Ф.И.О. |
| Телефон (мобильный): |
| Примечание:(доп.телефоны, информация о здоровье и особенностях ребенка, посещение кружков и др.школ ДОП образования и т.п.) |

на обучение (отметить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Решение родителей: | Примечание: | Решение приемной комиссии: |
| * по Дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства (поступающие от 6,6 до 10 лет);
 | 2 дня в неделю / 3-4 урока по 30 минут.Срок обучения – 8 лет- 3 года подготовительной группы-5 лет основного полного образования  |  |
| * по Дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области декоративно-прикладного творчества, изобразительного искусства (поступающие от 10 до 12 лет, распределение по программам **после сдачи вступительного испытания**)
 | 4 дня в неделю.Срок обучения – 5 лет. |  |
| * по ДОП в области изобразительного искусства **«Ранняя профессиональная ориентация»** (для выпускников Художественной школы до 18 лет)
 | 3 дня в неделю.Срок обучения – 1 год. |  |
| * по ДООП художественной направленности **«Компьютерная графика»**
 | 1 раз в неделю, 2 урока по 40 минут.Срок обучения – 1 год. |  |
| * по ДООП художественной направленности **«Предметный дизайн в керамике»**
 | 1 раз в неделю, 2 урока по 40 минут.Срок обучения – 1 год. |  |

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами поведения, режимом работы учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАУ ДО "Черняховская художественная школа им. М. Тенишевой" ознакомлен (-а).

 

 К заявлению прилагаются копии следующих документов паспорт (при наличии), свидетельства о рождении, СНИЛС, справка МСЭ (при наличии), дополнительные документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Всего \_\_\_\_ листов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия) (Дата заполнения)

------------------------- Заполняется сотрудником, принявшим заявление -------------------------------------

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Правильность заполнения заявления и наличие необходимых документов проверил.

Заявление подписано в моем присутствии, подлинность подписи заявителя удостоверяю.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись сотрудника) (расшифровка подписи)

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся**

**Оператор персональных данных (полное наименование образовательного учреждения):** Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
«Черняховская художественная школа имени Марии Тенишевой»

**Адрес оператора:** 238150, г. Черняховск, ул. Пионерская, 15

**Ответственные за обработку персональных данных (ФИО, должность):**

1. Карпичева И.В., директор;
2. Соловей М.А., заместитель директора по учебно-воспитательной работе;
3. Сагандыкова Г.У. – секретарь учебной части;
4. Карпузов Н.Е. – педагог-организатор;
5. классный руководитель.

**Цели обработки персональных данных** создание и ведение базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области изобразительного искусства, сдачи экзаменов (итоговая и промежуточная аттестация), проведение пленэров, участия в различных мероприятиях (конкурсы (внутришкольные, областные, всероссийские, международные и т.д.), для совершения финансовых операций.

От:

|  |
| --- |
| (ФИО родителя (законного представителя) учащегося полностью) |
| Кем приходится обучающемуся: (мать, отец, законный представитель (предоставить подтверждающие документы)): |
| Дата рождения: Гражданство: СНИЛС:  |
| Проживающий: Город (поселок): улица дом кв  |
| Адрес постоянной регистрации:  совпадает с адресом проживания  НЕ совпадает с адресом проживания: |
| Город (поселок): улица дом кв |
| Основной документ, удостоверяющий личность:  |
| серия: номер: дата выдачи: кем выдан: |
|  |
| Место работы: Должность:  |
| Информация для контактов: |
| Состав семьи: *полная, неполная (мать), неполная (отец), подопечный:*  |
| **ФИО обучающегося полностью:** |
|  |
| Дата рождения: Место рождения: |
| Основной документ, удостоверяющий личность:  |
| серия: номер: дата выдачи: кем выдан: |
| Проживающий: Город (поселок): улица дом кв  |
| Адрес постоянной регистрации: совпадает с адресом проживания НЕ совпадает с адресом проживания: |
| Город (поселок): улица дом кв |

**I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных как ручным, так и автоматизированным способами в течении срока, необходимого для достижения целей обработки ПД:**

- персональных данных ребенка: Фамилия, имя, отчество, пол, адрес регистрации и проживания, дата рождения, место рождения, документ, удостоверяющий личность (данные свидетельства о рождении, паспорта), данные СНИЛС, дата принятия в школу, дата выбытия, причина выбытия, данные о гражданстве, список предметов, успеваемость по годам обучения, сведения о наградах и поощрениях, категория семьи, место, социальные льготы, сведения о здоровье.

- моих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, № СНИЛС, адрес регистрации и проживания, документ, удостоверяющий личность (паспортные данные), информация для связи (телефон), социальное положение, место работы, должность.

**II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными** *сбор персональных данных; систематизацию персональных данных; накопление персональных данных; хранение персональных данных; уточнение (обновление, изменение) персональных данных; использование персональных данных; передачу персональных данных в том числе: внутреннее, внешнее; рассылка сведений об успеваемости и посещаемости законным представителям обучающихся, обезличивание персональных данных, блокировку персональных данных, уничтожение персональных данных.*

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме, путем направления письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

|  |
| --- |
|  |
|  (подпись) (ФИО) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Для соблюдения требований закона N 152-ФЗ «О персональных данных» (ПДн) школа должна получить от родителей каждого ученика согласие на обработку персональных данных. Без такого согласия мы не сможем вести учет Ваших детей в привычном режиме.

 В отношении тех, кто не дает согласие на обработку данных, должна быть выполнена норма 152-ФЗ по блокированию обработки данных:

 Статья 21. Обязанности оператора по устранению нарушений законодательства, допущенных при обработке персональных данных, а также по уточнению, блокированию и уничтожению персональных данных.

 п.5. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено соглашением между оператором и субъектом персональных данных. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных.

В этом случае персональные данные ребенка **блокируются** в «Личном деле», **исключаются** из всех информационных систем школы и **отсутствуют** во всех учетных документах, заполняемых **с момента отзыва** настоящего согласия. **Ребенок принимает участие только в тех мероприятиях, которые *не сопровождаются* составлением списка участников.**

Разрешение будет храниться в школе, его содержание недоступно другим операторам, поэтому распространяться оно будет только на школу. Любой другой оператор персональных данных должен будет независимо получать от Вас разрешение на обработку Ваших персональных данных и персональных данных учащегося.