

Директору ГБУДО ДДТ «Ораниенбаум» Лукашиной Елене Михайловне  
от \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. родителя** (законного представителя) **полностью**  
**Проживающего** (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего (мою) сына/ дочь/ опекаемого *(нужное подчеркнуть)* \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка **ПОЛНОСТЬЮ**, число, месяц, год рождения)

**Образовательное учреждение** (Школа №, Детский сад, др.), **класс** \_\_\_\_\_  
**классный руководитель** (ф.и.о. - полностью, телефон) \_\_\_\_\_

в творческое объединение \_\_\_\_\_

*(название объединения по программе, срок обучения)*

на ..... год обучения (1-ый, 2-ой, 3-ий или последующий год обучения) на 20\_\_ – 20\_\_ учебный год.

С содержанием документов, регламентирующих деятельность ГБУДО ДДТ «Ораниенбаум» ознакомлен(а) и согласен(на).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

(в соответствии со ст.9 п.4 ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» № 152 от 27 июля 2006 года)

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

как законный представитель несовершеннолетнего на основании свидетельства о рождении (или паспорта):

\_\_\_\_\_  
(№, серия, дата выдачи, кем выдано)

настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования Доме детского творчества Петродворцового района Санкт-Петербурга «Ораниенбаум» (далее ДДТ «Ораниенбаум»), находящемся по адресу: Санкт-Петербург, г.Ломоносов, улица Александровская, дом 38, литер А, персональных данных своего ребенка \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся: данные свидетельства о рождении; данные медицинского обследования, если это требуется по допуску к обучению по образовательной программе; адрес проживания и телефон ребенка; сведения об образовании ребенка и учреждении, в котором он учится; фото и видеоматериалы.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях: обеспечения образовательного процесса ребенка, медицинского обслуживания, ведения статистики для обеспечения личной безопасности меня и моего ребенка.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету образования Санкт-Петербурга и его подведомственным учреждениям, районным медицинским учреждениям и страховым компаниям), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ДДТ «Ораниенбаум» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ДДТ «Ораниенбаум» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных ребенка в ДДТ «Ораниенбаум».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**К заявлению приложить ксерокопию Свидетельства о рождении ребенка.**