

Директору МАОУ гимназии №9  
Кульковой Л. И.

от \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ФИО заявителя \_\_\_\_\_ )  
тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять в группу Платных образовательных услуг по реализации  
Дополнительных общеразвивающих программ детей 5-6 лет «Школу развития для  
детей 5 – 6 лет», моего ребёнка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации, Положением о порядке оказания  
платных образовательных услуг, правилами внутреннего распорядка МАОУ  
гимназии №9 , Программой развивающих курсов, согласен (согласна),  
ознакомлен(а), обязуюсь выполнять.  
Оплату обязуюсь производить в соответствии с Договором.

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ,  
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку и использование моих  
персональных данных / персональных данных моего ребёнка в МАОУ гимназии № 9.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения дополнительного  
образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами  
дополнительного образования, организация образовательного процесса,  
исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от  
29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010  
№ 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных  
услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:  
Ребенок:

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Дата рождения ребёнка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Полных лет (на 1 сентября) \_\_\_\_\_
5. СНИЛС ребёнка \_\_\_\_\_

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

Родитель, на которого заключен Договор

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Адрес \_\_\_\_\_
3. СНИЛС \_\_\_\_\_
4. Контактный телефон \_\_\_\_\_
5. E-mail адрес (обязательно) \_\_\_\_\_

Второй законный представитель:

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Контактный телефон \_\_\_\_\_
3. E-mail адрес \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_ даю согласие на информацию о  
назначенных и выплаченных суммах, на использование своих персональных данных и своего  
несовершеннолетнего ребёнка в целях: обеспечения учебного процесса несовершеннолетнего; ведения  
статистики. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих  
персональных данных и моего несовершеннолетнего ребёнка, 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 – органам управления образования, районным медицинским учреждениям, военкомату,  
отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных  
действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.  
МАОУ гимназия №9 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с  
действующим законодательством РФ. Я проинформирован, что МАОУ гимназия № 9 будет обрабатывать  
персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.  
Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных несовершеннолетнего  
в МАОУ гимназия №9 или до момента утраты необходимости в их достижении. Согласие может быть  
отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по  
собственной воле и в интересах своего несовершеннолетнего ребёнка.

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_