

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, с Программой развивающих курсов согласен (согласна), ознакомлен(а), обязуюсь выполнять.

Оплату обязуюсь производить в соответствии с Договором.

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.

Я (ФИО), \_\_\_\_\_, 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 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 – 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Фамилия обучающегося	
Имя обучающегося	
Отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Код вида документа (свид-во о рождении)	03
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
СНИЛС обучающегося	
ИНН обучающегося	
Фамилия плательщика	
Имя плательщика	
Отчество плательщика	
Дата рождения плательщика	
СНИЛС плательщика	
Электронная почта	
Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия документа, удостоверяющего личность	
Номер документа, удостоверяющего личность	
Дата выдачи документа, удостоверяющего личность	
Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	
ИНН плательщика	
Наименование населенного пункта места жительства получателя	
Наименование улицы места жительства получателя	
Номер дома места жительства получателя	
Номер корпуса места жительства получателя	
Номер квартиры места жительства получателя	
Номер телефона	

Дата: «    » \_\_\_\_\_ 202 г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_