***Приложение 1***

**к положению «О порядке приема, перевода, отчисления, восстановления**

 **и учета движения учащихся МБОУ ДО ЦВР «Мужество» г. Туапсе» от 30.08.2021 г.**

Директору МБОУ ДО ЦВР «Мужество»

г. Туапсе

Э.В. Кошелеву

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. одного из родителей или законного представителя

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

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

 адрес места жительства

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

Прошу принять в МБОУ ДО ЦВР «Мужество» г. Туапсе моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. ребенка полностью

 родившегося «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года; гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 число, месяц, год

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_индекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учащегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в «\_\_\_» классе «\_\_\_»

 наименование образовательной организации (СОШ)

ФИО Классного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (*адрес электронной почты*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение к педагогу дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*Образовательная деятельность и воспитание учащихся осуществляется на русском языке. С Уставом Учреждения, лицензией серия 23Л01 № 0003377 от 24.04.2015 г., образовательной программой, набором рабочих дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, «Правилами внутреннего распорядка для учащихся» утверждено приказом директора №20-О от 20.08.2020 г., «Положением о порядке приема, перевода, отчисления, восстановления и учета движения учащихся МБОУ ДО ЦВР «Мужество» г. Туапсе МО Туапсинский район» утверждено приказом директора № 60-О от 30.12.2020 г., «Положением о режиме занятий учащихся» утверждено приказом директора № 60 от 30.12.2020 г. ознакомлен(а).*

*«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Подпись родителя, законного представителя*

***Приложение 2***

**к положению «О порядке приема, перевода, отчисления, восстановления**

 **и учета движения учащихся МБОУ ДО ЦВР «Мужество» г. Туапсе»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Центру внешкольной работы «Мужество» г. Туапсе муниципального образования Туапсинский район (далее – оператор), расположенному по адресу: 352855 Краснодарский край, Туапсинский район, г. Туапсе, ул. Ленинградская, 13 для формирования единого интегрированного банка данных контингента учащихся в целях осуществления воспитательно - образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и воспитания, обеспечения учета движения детей с момента их поступления в образовательное учреждение, до выпуска из учреждения.

Перечень персональных данных, предоставленных мной для обработки:

* данные о детях:
* Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, гражданство, наименование образовательного учреждения, в котором обучается ребенок (ДОУ, СОШ, класс, ССУЗ); наличие инвалидности;
* адрес фактического проживания;
* адрес электронной почты;
* отец: Фамилия, Имя, Отчество, Место работы (необязательно), Телефон мобильный;
* мать: Фамилия, Имя, Отчество, Место работы (необязательно), Телефон мобильный.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, Управление образования администрации муниципального образования Туапсинский район, Администрация муниципального образования Туапсинский район, МОН Краснодарского края.

Оператор вправе размещать персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях (в том числе в сети «Интернет»), за исключением домашнего адреса и телефона, с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам Учреждения.

Оператор вправе размещать фотографии учащихся, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения. Оператор вправе производить фото- и видеосъемки учащихся для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ с целью формирования имиджа Учреждения.

Оператор вправе создавать и размножать визитные карточки с фамилией, именем и отчеством учащихся; предоставлять данные учащихся для участия в муниципальных, региональных, всероссийских, международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные учащихся в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Обработка персональных данных оператором осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Распространение персональных данных – действия, направленные на передачу персональных данных определенному кругу лиц (передача персональных данных) или на ознакомление с персональными данными неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_