

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И РЕГИСТРАЦИИ В РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу зарегистрировать указанного ниже ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в реестре сертификатов дополнительного образования.

### Сведения о ребенке, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка	
Серия и номер документа	
Дата рождения ребенка	
Место (адрес) проживания ребенка	

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренного для следующей категории детей: \_\_\_\_\_

### Сведения о Заявителе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Контактная информация (телефон, адрес электронной почты)	Тел. _____ e-mail: _____

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей ознакомлен.

Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган, департамент образования администрации Города Томска, посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (Приложение 1 к настоящему заявлению)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
( подпись ) (расшифровка подписи)

Сведения, указанные заявителем в заявлении, подтверждены соответствующими документами.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись должностного лица / расшифровка

----- линия отрыва -----

Заявление о предоставлении сертификата дополнительного образования и регистрации в реестре сертификатов дополнительного образования № \_\_\_\_\_ получено.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись должностного лица / расшифровка

## СОГЛАСИЕ родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии))

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

(далее – «Представитель»), являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка (последнее - при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_ (далее – «Несовершеннолетний»), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения организации персонифицированного учета дополнительного образования детей даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных, в следующих организациях:

в Муниципальном автономном учреждении «Информационно-методический центр» (далее - Оператор), расположенном по адресу: \_\_\_\_\_ г. Томска, ул. Матросова, д.8, Ф.И.О. руководителя Пустовалова Вега Вадимовна;

в Областном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Областной центр дополнительного образования» (далее - ОЦДО), являющимся лицом, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, расположенном по адресу: 634050, г. Томск, ул. Лермонтова, 60, Ф.И.О. руководителя: Курасова Нина Николаевна;

в Областном государственном бюджетном учреждении дополнительного профессионального образования «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее - ТОИПКРО), являющимся лицом, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, расположенном по адресу: 634034, г. Томск, ул. Пирогова, 10, Ф.И.О. руководителя: Замятина Оксана Михайловна,

в следующих автоматизированных информационных системах:

региональный сегмент учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам (автоматизированная информационная система «Контингент-регион»);

автоматизированная информационная система «Навигатор дополнительного образования детей в Томской области».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол Представителя;
- Тип законного представителя (родитель, опекун, попечитель);
- Номер контактного телефона Представителя;
- Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол Несовершеннолетнего;
- Тип и номер документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего (свидетельство о рождении, паспорт);
- Адрес места жительства Несовершеннолетнего, Представителя;
- Наименование и тип образовательной организации, в которую зачислен Несовершеннолетний;
- Объединение (клуб, секция, кружок, студия, творческий коллектив, ансамбль, театр и другое) в образовательной организации, в которую зачислен Несовершеннолетний;

- Реквизиты документа о зачислении Несовершеннолетнего в образовательную организацию;
- Сведения об участии в мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и других) Несовершеннолетнего;
- Реквизиты документа об отчислении Несовершеннолетнего из образовательной организации.

Цель обработки персональных данных: обеспечение организации персонифицированного учета дополнительного образования детей; формирование автоматизированной информационной системы дополнительного образования, обеспечивающей учет контингента обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, ведение электронного документооборота, повышение качества предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме в сфере образования.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьим лицам – ОЦДО, ТОИПКРО, а также осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами обработки персональных данных.

Я проинформирован, что ОЦДО и ТОИПКРО гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации автоматизированным способом обработки персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока хранения информации.

Я проинформирован(а) о том, что я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_