

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

Прошу зарегистрировать меня в реестре сертификатов дополнительного образования.

### Сведения о Заявителе, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	_____
Вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность	_____
Дата рождения	_____
Место (адрес) проживания	_____
Контактная информация (телефон, адрес электронной почты)	Телефон: _____ e-mail: _____
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) <b>РОДИТЕЛЯ</b> (законного представителя Заявителя)	_____
Контактная информация (телефон, адрес электронной почты) <b>РОДИТЕЛЯ</b> (законного представителя Заявителя)	Телефон: _____ e-mail: _____

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

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 (Приложение 1 к настоящему заявлению)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Сведения, указанные заявителем в заявлении, подтверждены соответствующими документами.

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

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

**СОГЛАСИЕ**  
**несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет**  
**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)

\_\_\_\_\_ (далее – «Заявитель»),

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, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных, в следующих организациях:

в Муниципальном автономном учреждении «Информационно-методический центр» (далее - Оператор), расположенном по адресу: г. Томск, 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 Заявителя;
- Номер контактного телефона и адрес электронной почты Заявителя;
- Данные документа (вид, серия и номер), удостоверяющего личность Заявителя;
- Адрес места жительства (регистрации) Заявителя;
- Наименование и тип образовательной организации, в которую зачислен Заявитель;
- Объединение (клуб, секция, кружок, студия, творческий коллектив, ансамбль, театр и другое) в образовательной организации, в которую зачислен Заявитель;
- Реквизиты документа о зачислении Заявителя в образовательную организацию;
- Сведения об участии в мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и других) Заявителя;
- Реквизиты документа об отчислении Заявителя из образовательной организации.
- Фамилия, имя, отчество, дата рождения родителя (законного представителя) Заявителя;
- Номер контактного телефона и адрес электронной почты родителя (законного представителя) Заявителя.

Я даю свое согласие на обработку персональных данных с целью: обеспечения организации персонифицированного учета дополнительного образования детей; формирования 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, 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 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 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.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое направляется мной в адрес организации Оператора.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_