

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка)  
зарегистрированного по адресу:

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (электронный адрес)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
(указывается должностным лицом)

Прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного дополнительного образования детей в муниципальном образовании город Салехард

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Место (адрес) фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

Серия и номер, дата выдачи документа удостоверяющего личность ребенка \_\_\_\_\_

Ребенок не нуждается/нуждается (*нужное – подчеркнуть*) в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Статус, фамилия, имя, отчество (*при наличии*) законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о ранее выданном сертификате дополнительного образования в другом муниципальном образовании \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что ознакомлен с правилами персонифицированного финансирования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- 1) Свидетельство о рождении ребенка или паспорт гражданина РФ, удостоверяющий личность ребенка
- 2) Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка
- 3) Документ, удостоверяющий факт проживания ребенка на территории города Салехарда
- 4) Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования ребенка (при его наличии)
- 5) Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии, по желанию родителя (законного представителя) ребенка).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

### **Согласие**

#### **с условиями предоставления сертификата дополнительного образования**

1) Даю согласие на обработку предоставленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учета выбираемых образовательных программ, формирования договоров об обучении.

2) Обязуюсь уведомлять муниципальную образовательную организацию \_\_\_\_\_ посредством личного обращения об изменении предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

3) Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.  
Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.  
Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

4) Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в образовательную организацию \_\_\_\_\_ письменного заявления об отзыве согласия.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)