

Директору ЧОУ ДО ЦИТО «Познание»
Вылегжаниной И.В.

гр. _____

являющегося родителем (законным представителем)

(Ф.И.О ребенка в родительном падеже)

Телефоны (домашний, мобильный) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить

(Ф.И.О ребенка в родительном падеже)

дата рождения _____, в ЧОУ ДО ЦИТО «Познание» на
обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

- «Школа робототехники»
- «Школа программирования»
- «Школа IT-технологий»

По курсу:

С Уставом ЧОУ ДО ЦИТО «Познание», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, договором публичной оферты (размещены на сайте itroznanie.ru) я ознакомлен(а).

Я даю согласие на фото и видео съемку моего ребенка во время участия в программах и проектах, реализуемых в ЧОУ ДО ЦИТО «Познание» (далее – Центр), для создания публикаций, фотоальбомов, статей в социальных сетях и на сайте Центра <http://itroznanie.ru/>, в печатной полиграфической продукции, а также при подготовке пресс-релизов, публикаций, иных информационных материалов о деятельности Центра для СМИ, при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Согласие на использование и обработку персональных данных по установленной форме прилагаю.

« » _____ 2019 г. _____ / _____

Согласие на использование и обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя)
паспорт _____, выдан _____ (когда) _____
_____ (кем),

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка Оператору – Частному образовательному учреждению дополнительного образования Центру информационных технологий в обучении «Познание» (ЧОУ ДО ЦИТО «Познание») в целях осуществления образовательной деятельности и информирования об изменениях и обновлениях в образовательной деятельности.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, школа, класс ребенка, телефон, электронный адрес, паспортные данные, фамилии, имена, отчества, телефоны и места работы родителей.

Оператор имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных администрации, педагогу, иным лицам ЧОУ ДО ЦИТО «Познание», работающим с ребенком, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных без ограничения срока действия.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, школа, класс ребенка, имя, отчество родителей.

Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ЧОУ ДО ЦИТО «Познание».

_____ Подпись

_____ Число

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить моему ребенку _____
в период посещения занятий в Центре «Познание» самостоятельный уход домой.

(укажите дни и время ухода)

За жизнь и здоровье ребенка по дороге домой беру ответственность на себя.

Подпись: _____ / _____ /

Дата: _____ 2019г.