

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)
Адрес регистрации _____
Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня - _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, СНИЛС)

на дополнительные общеразвивающие программы образовательной организации (далее - образовательная программа) 1 года обучения отделения дополнительного образования детей ГБОУ школа №703 Московского района Санкт-Петербурга (далее - Организация)

Сведения об образовательной программе: объединение _____

С Уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации организации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, ознакомлен.

Настоящим даю свое согласие на обработку в организации персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: ФИО; пол; дата рождения; медицинские сведения, необходимые для проведения образовательного процесса; СНИЛС; номер телефона и адрес электронной почты; учебные достижения; сведения об успеваемости; учебные работы ребенка; форма обучения, номер класса (группы), данные о получаемом дополнительном образовании.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в следующих целях: обеспечения защиты конституционных прав и свобод; обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и города Санкт-Петербург; обеспечения безопасности обучающихся в период нахождения на территории образовательной организации; обеспечения организации учебного процесса, в том числе актуализация оценок успеваемости в электронном дневнике; обеспечения организации внеурочной деятельности, экскурсий, олимпиад и спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий; организация работы по персонализированному учету обучения по программам дополнительного образования, ведения статистики; размещения приказа о зачислении обучающихся; передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества образования – независимых диагностик, мониторинговых исследований; контроля за посещением занятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками организации следующих действий в отношении персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения доступа к персональным данным), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласия на какое-либо распространение персональных данных, в том числе на передачу персональных данных третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе передачи персональных данных следующим организациям: Министерству просвещения Российской Федерации; Комитету по образованию Санкт-Петербурга.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей, указанных выше. Организация обязана осуществлять защиту персональных данных, принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении данной информации. Обработка персональных данных для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае. Защита внесенной информации осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. Хранение и обработка информации, а также обмен информацией осуществляются после принятия необходимых мер по защите указанной информации. В случае нарушения требований Федерального закона «О персональных данных» организация несет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Уголовным кодексом Российской Федерации. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Организации или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле. Согласен на использование изображений, связанных с деятельностью Организации (занятия, мероприятия, выезды, конкурсные процедуры), размещение фото и видео на сайте Учреждения, сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальных сетях, печатных изданиях.

« _____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
Дата Подпись Расшифровка