

Директору
МКУ «ППМС-центр»
Я.В. Шинкевич

от _____

(Ф.И.О. получателя услуги)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

Заявление

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребёнка)

действующий (ая) в интересах: _____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребёнка)

прошу принять моего ребёнка на обучение _____

(по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности/
по коррекционно-развивающей программе)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка, выданного на территории Российской Федерации;
- в случае если родители (законные представители) ребенка являются иностранными гражданами или лицами без гражданства:
 - копия документа, удостоверяющего личность ребенка и подтверждающего законность представления прав ребенка (на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык);
 - копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык);
- копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);
- копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- копия документа психолого-педагогического консилиума (при наличии);
- копия справки МСЭ (при наличии).

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими локальными актами **ознакомлен (а)**:

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МКУ «ППМС-центр» г. Кингисеппа (далее - Оператор) на **обработку моих персональных данных** (фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год рождения; сведения о гражданстве; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона, адрес электронной почты; реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния; место работы; занимаемая должность) **и персональных данных моего ребенка** (фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год рождения, сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские

заклучения); адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка; сведения о психолого-педагогическом и психолого-медико-педагогическом обследовании, сведения об обучении) **в целях:** проведения приема на обучение, осуществления образовательной/коррекционно-развивающей деятельности, ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электронном виде, связанного с обеспечением образовательной/коррекционно-развивающей деятельности.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), связанных с кадровой и образовательной/коррекционно-развивающей деятельностью.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения обучения ребенка, а также в течение трех лет с даты прекращения обучения.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

подпись

расшифровка подписи

Дата: _____ 202__ года