Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ» С.А. Алешиной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

телефон: (моб.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название программы

на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Ознакомлен(а) с государственной лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом и Правилами внутреннего распорядка ФГБОУ ВО «ОГПУ», типовым договором, порядком оплаты и другими документами, регламентирующими организацию реализации платных дополнительных образовательных услуг в ФГБОУ ВО «ОГПУ», а также несу полную ответственности за достоверность сведений, указанных в данном заявлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (личная подпись).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия И.О.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ» | | | | |
| С.А. Алешиной | | | | |
|  | | | | |
| *Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) несовершеннолетнего обучающегося* | | | | |
|  | | | | |
| *адрес регистрации по месту жительства, почтовый индекс* | | | | |
| Паспорт: | |  |  |  |
|  | | *серия* |  | *номер бланка* |
| выдан |  | | | |
| *дата выдачи, кто выдал, код подразделения* | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| *Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего обучающегося* | | | | |
|  | | | | |
| *адрес регистрации по месту жительства, почтовый индекс* | | | | |
| Паспорт: | |  |  |  |
|  | | *серия* |  | *номер бланка* |
| выдан |  | | | |
| *дата выдачи, кто выдал, код подразделения* | | | | |

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|  | *фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего обучающегося* |  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | являюсь законным представителем: |  | |  | | (далее – «Обучающийся») | | | | *фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего обучающегося* | |   руководствуясь ст. 9Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей при одобрении и в интересе Обучающегося **заявляю о согласии Обучающегося и о своем согласии на обработку персональных данных** федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, с **целью**: | | |
| – обработки персональных данных.  **на обработку** следующих персональных данных со следующими условиями: | | |
| 1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием. | | |
| 2. Согласие дается на обработку, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. | | |
| **Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:** | | |
| * фамилия, имя, отчество; * документ, удостоверяющий личность (паспорт); * адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; * адрес электронной почты; * контактный номер телефона. | | |
| **Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения цели или отзыва в письменной форме.** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *дата* |  | *подпись субъекта ПДн* |  | *расшифровка подписи субъекта ПДн* |