Директору ГБПОУ РМ «СМУ им. Л.П. Кирюкова»

Симкиной О.Е.

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

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

**Заявление о зачислении**

**по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.,

(фамилия, имя, отчество полностью)

место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство\_\_\_\_\_\_\_, документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование направления (студии) | Приоритетность |
| 1 | Интерактивные цифровые технологии |  |
| 2 | Анимация и 3D-графика |  |
| 3 | Дизайн |  |
| 4 | Фото и видеопроизводство |  |
| 5 | Звукорежиссура и звуковой дизайн |  |
| 6 | Современная электронная музыка |  |

*Сведения о родителях (законных представителях):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество отца)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество матери)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**С лицензией (выпиской из реестра лицензий), уставом, положением о ШКИ, положением о правилах приема по дополнительным общеразвивающим программам и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; правами и обязанностями обучающихся, иными локальными актами, регламентирующие образовательную деятельность в Школе ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном**

**Федеральным законом от 27.07.2006 №152-Ф3 «О персональных данных»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Приложение:

1. копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта (либо копия заверенного нотариусом перевода на русский язык свидетельства о рождении ребенка или паспорта, в случае, если документы частично или полностью составлены на иностранном языке);

2. согласие на обработку персональных данных;

3. медицинская справка об отсутствии заболевания педикулезом и чесоткой;

4. фотография 3\*4 (3 штуки);

5. заявление о сопровождении ребенка.

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку и использование персональных и биометрических данных и авторских прав**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

паспорт \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (когда, кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес)

даю согласие на обработку своих персональных данных, и данных моего ребенка

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (когда, кем)

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

(адрес)

обучающегося в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурного подразделения ГБПОУ РМ «Саранское музыкальное училище имени Л.П. Кирюкова» (далее по тексту училище) по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии».

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных и биометрических данных моего несовершеннолетнего ребенка в ГБПОУ РМ «Саранское музыкальное училище имени Л.П. Кирюкова» и относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, тип и данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, СНИЛС, номер сертификата ПФДО, адрес проживания и регистрации, сведения); данные образовательной организации, в которой обучается ребенок; данные об успеваемости и посещаемости; информация о достижениях обучающегося; материалы фото- и видеосъёмок ребенка, результаты проектной деятельности ребенка; результаты любой творческой деятельности ребенка, биометрические данные: фотографии и видеозаписи; сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя отчество, контактная информация.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

 обеспечение организации образовательной деятельности для ребёнка и использования в портфолио ребенка;

 размещение на сайте и официальных группах в социальных сетях Школы, Училища, Министерства культуры Российской Федерации, Министерства культуры, национальной политики и архивного дела Республики Мордовия, прочих интернет ресурсах, используемых Школой в своей образовательной деятельности;

 соблюдения порядка и правил приема в образовательной организации граждан, имеющих право на получение образования;

 формирования сведений об обучающихся для участия в различной проектной деятельности по различным творческим направлениям, а также конкурсах, соревнованиях, конференциях, концертной и иной творческой деятельности и т.д.

 отражения достижений учащегося в его творческой деятельности;

 использования творческих результатов учащегося (запись выступления) в теле- и радиоэфире и при тиражировании на CD, DVD дисках;

 организации системы контроля доступа при обеспечении мер по соблюдению безопасных условий пребывания.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Училище и или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

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

  Директору ГБПОУ РМ «СМУ им. Л.П. Кирюкова»

Симкиной О.Е.

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о сопровождении ребенка**

Прошу Вас после занятий в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурном подразделении ГБПОУ РМ «Саранское музыкальное училище имени Л.П. Кирюкова» моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии»:

 отпускать без сопровождения. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге из Школы беру на себя.

 не отпускать без сопровождения с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ФИО сопровождающего, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Номер телефона сопровождающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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