

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении в систему персонифицированного финансирования и формировании сертификата дополнительного образования № _____

Я, Иванова Ирина Ивановна,
(Фамилия, имя, отчество родителя /законного представителя/)

прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Верхнесалдинском городском округе, расположенного на территории Свердловской области (далее - муниципальное образование))

Фамилия, имя, отчество ребенка Иванова Иван Иванович

Дата рождения ребенка 12 / 04 / 2018 Номер СНИЛС 123-456-789-11

Адрес регистрации ребенка г.В.Салда ул. К.Мокшехта 3-86

Контактные данные родителя (законного представителя):

номер телефона 8 932 012 34 56

адрес электронной почты ivanov@mail.ru

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

"15" 4 2025 года ИИ / Иванова И.И.
(подпись) (расшифровка)

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

_____/Сутина А.В./

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе

Я, Иванова Ирина Ивановна, прошу зачислить моего ребенка Иванова Иван Иванович на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе Умные Говоруны в МАДОУ «Детский сад №2 «Ёлочка»

Дата рождения ребенка 12 / 04 / 2018

Номер СНИЛС 123-456-789-11

Адрес регистрации ребенка В.Салда ул. К.Мокшехта 3-86

Контактные данные родителя (законного представителя):

номер телефона 8 932 012 34 56

адрес электронной почты ivanov@mail.ru

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр сертификатов согласно Положению о персонифицированном дополнительном образовании детей в Верхнесалдинском городском округе.

"15" 4 2025 года ИИ / Иванова И.И.
(подпись) (расшифровка)

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Старший воспитатель _____/Сутина А.В./

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных ребенка всеми операторами
персональных данных, необходимое для участия потребителя
в системе персонифицированного финансирования

Я, Иванова Ирина Ивановна,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Паспорт серия 6524 номер 346278 дата выдачи 13.05.1969
кем выдан ОВД г.В.Салда Свердловской области
адрес родителя (законного представителя) г.Верхняя Салда
ул. Карла Маркса 93 кв 86
являющийся родителем (законным представителем) Иванов Иван Иванович
(Ф.И.О. ребенка - субъекта персональных данных)

Свидетельство о рождении:

серия VI-22 номер 123456 дата выдачи 15.04.2018
кем выдано Отдел записей актов гражданского состояния г.В.С.
адрес ребенка - субъекта персональных данных В.Салда К.Маркса
93 кв 86

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеразвивающим общеобразовательным программам даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как потребителя, так и законного представителя;
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего потребителя, номера СНИЛС;
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы потребителем.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям - исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках системы персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографии потребителя;
- 2) данных о ранее полученном образовании потребителем, получаемом ином образовании потребителем;
- 3) данных о результатах освоения образовательной программы потребителем;
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных потребителя, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельному центру, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы

персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: РМЦ Свердловской области 620075, г. Екатеринбург, Восточная, 56

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 «Ёлочка» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического развития воспитанников, 624760 г. Верхняя Салда, ул. Сабурова, 27

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

"13" "04" 20 25 года

Иванова И.И.