

Директору МОАУ ДО «ЦРТДЮ г.Кирова»
Белугиной Е.В.
От _____

(ФИО полностью)
Адрес места регистрации: _____

Контактный тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)
_____ года рождения, проживающего по адресу: _____
(дата рождения) _____; школа, класс _____

СНИЛС _____ медицинский полис № _____,

в лагерь с дневным пребыванием детей с «04» августа 2025 г. по «27» августа 2025 г.

Ребенка из лагеря будет забирать _____ или будет уходить самостоятельно
(нужное заполнить, подчеркнуть)
С режимом работы с лагерем с дневным пребыванием детей ознакомлен(а) _____
(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:
- заключение врача, свидетельствующего о возможности пребывания и посещения лагеря с дневным пребыванием в период каникул

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

**согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____
Паспорт _____ № _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____
Название выдавшего органа _____

Дата выдачи _____ Код подразделения _____ - _____

Являясь родителем (законным представителем)

Ф.И.О. ребенка _____

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МОАУ ДО «ЦРТДЮ г.Кирова» на обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, адрес места регистрации, серию, номер, код подразделения, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, контактный(е) телефон(ы); персональные данные моего ребенка: фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, дата рождения, школа, класс, № страхового медицинского полиса, данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования ребенка, состояние здоровья ребенка, фото-, видеоизображение в целях организации отдыха моего ребенка в каникулярное время, ведения учета, медицинского обслуживания, получения субсидии на питание, обеспечения личной безопасности, в том числе осуществление видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях Оператора. Выражаю согласие на передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:
- Муниципальному казенному учреждению ««Центр ресурсного обеспечения образовательных учреждений г. Кирова» (г.Киров, ул. Молодой гвардии, 74), привлекаемое Оператором по Договору для бухгалтерского обслуживания;
- Муниципальному казенному учреждению «Комбинат продовольствия и социального питания» города Кирова (г. Киров, ул. Производственная, 18), привлекаемое Оператором по Соглашению о сотрудничестве для организации питания в лагере с дневным пребыванием детей.
Предоставляю МОАУ ДО «ЦРТДЮ г.Кирова» 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, публикацию.
Я согласен (сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых. Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.
Даю согласие на предоставление органам контроля и надзора, выполняющим свои функции и полномочия, определенные на основании положений действующего законодательства Российской Федерации, моих персональных данных и данных моего ребенка для достижения целей осуществления и выполнения возложенных на них действующим законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, с использованием бумажных носителей или средств автоматизации с обязательным соблюдением всех мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 _____ г. и действует 3 года после окончания смены или до дня отзыва.
Согласие может быть отозвано в случае нарушения правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», путем предоставления Оператору письменного заявления, который может быть направлен в адрес ЦРТДЮ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен под расписку представителю Оператора.
Дата _____ Подпись _____