Директору ГПОУ ЯО Ярославский градостроительного

 колледжа Зуевой М.Л.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ В ДЕТСКИЙ ТЕХНОПАРК «КВАНТОРИУМ»**

 **ИВАНОВА ТАТЬЯНА ВАЛЕНТИНОВНА**

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 **г. Ярославль, ул. Ивановская, д. 1, 150000, 8-900-000-00-00**\_\_\_\_

место регистрации, индекс, контактный телефон родителя

Прошу принять моего ребенка **Иванова Ивана Ивановича**

фамилия, имя, отчество полностью

на обучение на бюджетной основе по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (количество часов) **ПРОМЫШЛЕННЫЙ ДИЗАЙН 144 ЧАСА ПД 1-22**

название программы

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

**АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ НА РЕБЕНКА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **И** | **В** | **А** | **Н** | **О** | **В** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Фамилия

заполняется печатными буквами

Имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **И** | **В** | **А** | **Н** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

заполняется печатными буквами

Отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **И** | **В** | **А** | **Н** | **О** | **В** | **И** | **Ч** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

заполняется печатными буквами

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **.** | **0** | **1** | **.** | **2** | **0** | **0** | **8** |

Число, месяц, год рождения

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **2** |

Число полных лет

Адрес проживания с индексом **150000, г. Ярославль, ул. Ивановская, д. 1**

Свидетельство о рождении (паспорт): серия **Р-ГР** № **111111**,

выдан **Отдел ЗАГС Дзержинского района г. Ярославля Ярославской области Российской Федерации**  дата выдачи **10.01.2008**

Школа № (колледж) **5**  , класс (группа) **6**  , смена **первая**

СНИЛС **000-000-000-00**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **6** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

Номер сертификата дополнительного образования

Контактный телефон родителя, эл.почта **8-905-000-00-00 ivanova @mail.ru Татьяна Валентиновна**

Контактный телефон ребенка, эл.почта **8-900-000-00-00 ivanov.i2005@yandex.ru**

**Существуют ограничения для прохождения обучения моего ребенка по состоянию здоровья\* ДА/НЕТ нет**

 С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами учреждения, тематическим учебным планом, расписанием занятий, правилами приема и иными документами, регламентирующими образовательную, воспитательную и административную деятельность Технопарка ознакомлен(а).

Предупрежден(а) о необходимости сообщать об изменении планов на получение дополнительного образования по выбранной программе. Обязуюсь предоставлять информацию об изменении анкетных данных ребенка, данных о месте жительства, наименовании образовательного учреждения. При отказе от посещения ребенком занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения.

 **« 12 »\_августа\_\_\_2020г.** \_\_\_\_**Иванова\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Т.В.\_\_\_\_\_\_\_**

 подпись расшифровка подписи

**\*В случае ответа ДА необходимо предоставить подтверждающие документы**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, **ИВАНОВА ТАТЬЯНА ВАЛЕНТИНОВНА ,**

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося

адрес регистрации **г. Ярославль, ул. Ивановская, д. 1, 150000, 8-900-000-00-00**

индекс, город, улица, дом, корпус, квартира

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

паспорт: серия \_**7800**\_\_\_\_\_\_ № \_**000000**\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан **28.03.2005**

**ОУФМС России по Ярославской области в Ленинском районе г. Ярославля**

 кем и когда

даю согласие оператору персональных данных – государственному профессиональному образовательному учреждению Ярославской области Ярославскому градостроительному колледжу (далее ГПОУ ЯО ЯГК), юридический адрес 150040, город Ярославль, ул.Чайковского, 55,

**Иванова Ивана Ивановича**

фамилия, имя, отчество ребенка

 «\_**01\_**\_\_\_\_» \_\_\_\_\_**01**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**2008\_**\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в целях обеспечения образовательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, размещения фото и видео в СМИ, на официальном сайте ГПОУ ЯО «Ярославский градостроительный колледж» и официальных группах в социальных сетях.

Персональные данные мои и ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес по прописке, адрес проживания или временной регистрации; контактные телефоны; сведения свидетельства о рождении и паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; номер сертификата дополнительного образования; наименование основного места обучения; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий; результативность участия в мероприятиях разного уровня.

Обработка персональных данных моих и ребенка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в вышестоящие органы образования, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется путем смешанной обработки, персональные данные хранятся на бумажных и электронных носителях.

Согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в ГПОУ ЯО «Ярославский градостроительный колледж», а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

**« 12 »\_августа\_\_\_2020г.** \_\_\_\_**Иванова\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Т.В.\_\_\_\_\_\_\_**

 дата подпись расшифровка подписи

Директору ГПОУ ЯО Ярославский градостроительного

 колледжа Зуевой М.Л.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ В ДЕТСКИЙ ТЕХНОПАРК «КВАНТОРИУМ»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О. обучающегося

**г. Ярославль, ул. Радостная, д.1, 150000, 8-900-000-00**

место регистрации, индекс, контактный телефон обучающегося

Прошу принять меня **ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА**

фамилия, имя, отчество полностью

на обучение на бюджетной основе по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (количество часов)

**ПРОМЫШЛЕННАЯ РОБОТОТЕХНИКА 216 ЧАСОВ ПР1-33**

название программы

**АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ НА РЕБЕНКА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **И** | **В** | **А** | **Н** | **О** | **В** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Фамилия

заполняется печатными буквами

Имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **И** | **В** | **А** | **Н** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

заполняется печатными буквами

Отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **И** | **В** | **А** | **Н** | **О** | **В** | **И** | **Ч** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

заполняется печатными буквами

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **.** | **0** | **2** | **.** | **2** | **0** | **0** | **5** |

Число, месяц, год рождения

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **5** |

Число полных лет

Адрес проживания с индексом **150000 г. Ярославль, ул. Радостная, д. 1**

Свидетельство о рождении (паспорт): серия **7800** № **000000 ,**

Выдан **ОУФМС России по Ярославской области в Дзержинском районе г. Ярославля**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи **01.01.2019**

Школа № (колледж) **№ 5** , класс (группа) **8**  , смена **первая**

СНИЛС **000-000-000-00**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **6** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

Номер сертификата дополнительного образования

Контактный телефон родителя, эл.почта **8-905-000-00-00 ivanova @mail.ru Татьяна Валентиновна**

Контактный телефон ребенка, эл.почта **8-900-000-00-00 ivanov.i2005@yandex.ru**

 **Существуют ограничения для прохождения моего обучения по состоянию здоровья\* ДА/НЕТ нет**

 С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами учреждения, тематическим учебным планом, расписанием занятий, правилами приема и иными документами, регламентирующими образовательную, воспитательную и административную деятельность Технопарка ознакомлен(а).

Предупрежден(а) о необходимости сообщать об изменении планов на получение дополнительного образования по выбранной программе. Обязуюсь предоставлять информацию об изменении анкетных данных ребенка, данных о месте жительства, наименовании образовательного учреждения. При отказе от посещения ребенком занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения.

 **« 10 » августа 2020\_г. Иванов Иванов И.И.**

 подпись расшифровка подписи

**\*В случае ответа ДА необходимо предоставить подтверждающие документы**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество обучающегося

адрес регистрации: **г. Ярославль, ул. Радостная, д.1, 150000** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индекс, город, улица, дом, корпус, квартира

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

паспорт: серия **7800** № **000000**, выдан **ОУФМС России по Ярославской области в Дзержинском районе г. Ярославля** дата выдачи **01.01.2019**

 кем и когда

даю согласие оператору персональных данных – государственному профессиональному образовательному учреждению Ярославской области Ярославскому градостроительному колледжу (далее ГПОУ ЯО ЯГК), юридический адрес 150040, город Ярославль, ул.Чайковского, 55, в целях обеспечения образовательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, размещения фото и видео в СМИ, на официальном сайте ГПОУ ЯО «Ярославский градостроительный колледж» и официальных группах в социальных сетях.

Мои персональные данные включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес по прописке, адрес проживания или временной регистрации; контактные телефоны; сведения паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; номер сертификата дополнительного образования; наименование основного места обучения; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий; результативность участия в мероприятиях разного уровня.

 **Я, Иванова Татьяна Валентиновна** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество одного из родителей или законного представителя

даю согласие оператору персональных данных – государственному профессиональному образовательному учреждению Ярославской области Ярославскому градостроительному колледжу (далее ГПОУ ЯО ЯГК), юридический адрес 150040, город Ярославль, ул.Чайковского, 55,

**Иванова Ивана Ивановича**

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

фамилия, имя, отчество ребенка

 **« 01» февраля 2005 года** рождения, в целях обеспечения образовательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, размещения фото и видео в СМИ, на официальном сайте ГПОУ ЯО «Ярославский градостроительный колледж» и официальных группах в социальных сетях.

Персональные данные мои и ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес по прописке, адрес проживания или временной регистрации; контактные телефоны; сведения свидетельства о рождении и паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; номер сертификата дополнительного образования; наименование основного места обучения; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий; результативность участия в мероприятиях разного уровня.

Обработка персональных данных моих и ребенка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в вышестоящие органы образования, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется путем смешанной обработки, персональные данные хранятся на бумажных и электронных носителях.

Согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в ГПОУ ЯО «Ярославский градостроительный колледж», а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

**10.08.2020 г. Иванов / Иванов И.И.**

 дата подпись обучающегося расшифровка подписи

 **10.08.2020 г. Иванова / Иванова Т.В.**

 дата дата подпись родителя расшифровка подписи
 (законного представителя)