

Департамент образования города Москвы
Южное окружное управление образования
Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования
хореографический колледж
«ШКОЛА КЛАССИЧЕСКОГО ТАНЦА»

Директору
АНО «Школа классического танца»
Ледях Л.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить мою/моего дочь/сына _____
(ненужное зачеркнуть) (фамилия, имя, отчество и полная дата рождения ребенка)

В _____ АНО СПО хореографический колледж «Школа классического танца»
(указать в какой класс, группу)

с _____
(дата зачисления)

- С Лицензией на право ведения образовательной деятельности АНО СПО «Школа классического танца»;
- Свидетельством о государственной аккредитации АНО СПО «Школа классического танца»;
- Уставом АНО СПО «Школа классического танца» ознакомлен (а):

« _____ » _____ 201__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)

**СОГЛАСИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
зарегистрированный по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____
(серия и номер) (кем и когда)

как законный представитель _____
(Ф.И.О.)

на основании свидетельства о рождении _____
(серия и номер)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие Автономной некоммерческой организации среднего профессионального образования хореографический колледж «Школа классического танца», зарегистрированного по адресу: 115280, г. Москва, ул. Восточная, д. 4, корп.1, имеющего ИНН 7707082353, КПП 772501001, именуемой далее «Оператор», на сбор и обработку своих персональных данных и персональных данных моего подопечного, к которым относятся:

- общие сведения: ФИО, дата и место рождения, пол, гражданство;
- адрес регистрации, адрес фактического проживания;
- паспортные данные (данные свидетельства о рождении подопечного);
- семейное положение и состав семьи (данные о муже/жене, детях);
- контактный телефон, адрес электронной почты;
- сведения, содержащиеся в свидетельстве о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации;
- сведения о состоянии здоровья подопечного, медицинских противопоказаниях к физическим нагрузкам, инвалидности, в т.ч. данные медицинской карты (Формы №026/у-2000, утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000г. № 241), данные полиса ОМС;
- сведения о работе (сведения справки с места работы законного представителя подопечного);

- данные о социальных льготах (сведения удостоверения многодетной семьи; свидетельства о расторжении брака; документов, подтверждающих инвалидность, назначение пенсии; свидетельства о смерти законного представителя подопечного; документов об опекунстве, попечительстве; постановления суда о лишении родительских прав, справки из службы занятости населения; справки о субсидиях и пр.);
- информация о заключенных с Оператором договорах на обучение подопечного, оказании ему иных услуг, в т. ч. данные о сторонах, условиях и исполнении указанных договоров;
- данные об успеваемости подопечного, данные личного дела подопечного;
- биометрические данные подопечного в формате фото- и видеофайлов (фото- и видеосъемки);

и даю согласие на использование своих персональных данных и персональных данных моего подопечного в целях:

- организации, обеспечения и сопровождения Оператором учебного и воспитательного процесса подопечного, проведения внеклассных мероприятий, в т.ч. размещение информации в сети Интернет на официальном сайте Оператора;
- оказания Оператором подопечному дополнительных образовательных и иных услуг;
- исполнения договоров, заключенных между мной и Оператором;
- медицинского обслуживания подопечного;
- формирования и ведения делопроизводства, документооборота и статистики, по образовательной и иной уставной деятельности Оператора;
- заполнения базы ЕГЭ и ГИА;
- обеспечения участия подопечного в концертах, спортивных и творческих соревнованиях и пр. мероприятиях, проведение и подведение итогов интеллектуальных и творческих конкурсов, спортивных соревнований, обеспечения участия подопечного в концертах и пр. мероприятиях;
- постановки подопечного на первичный воинский учет.
- использования фото- и видеосъемки (файлов) на бумажных и цифровых носителях в учебных, методических, информационных и рекламных целях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желательны для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, ввод, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Департаменту образования города Москвы, Государственному казённому учреждению города Москвы Дирекция по эксплуатации, движению и учёту основных фондов Департамента образования города Москвы, медицинским учреждениям города Москвы, ОВД Даниловского района города Москвы, муниципалитетам районов города Москвы, Уpravам районов города Москвы, ГАУК г. Москвы «Культурный центр ЗИЛ» и др.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу и уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

С персональными данными Оператором будет производиться автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Автономной некоммерческой организации среднего профессионального образования хореографический колледж «Школа классического танца».

Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Оператору письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных, а также при прекращении обучения подопечного Оператор обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Соглашении, и (или) уничтожить персональные данные в течение трех дней с момента получения данного отзыва.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения отношений в области образования.

При достижении целей обработки мои персональные данные подлежат уничтожению по истечении одного месяца с даты достижения таких целей.

Мне разъяснено, что для обработки моих персональных данных, указанных в настоящем Согласии, моего дополнительного согласия не требуется.

Я подтверждаю, что давая настоящее Согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«_____» _____ 201__ г.

(дата)

_____/_____

(подпись)

(расшифровка)