

Заявление от родителя (законного представителя)

**Заявление о предоставлении сертификата дополнительного образования и
регистрации в реестре сертификатов дополнительного образования**

№ _____

Прошу зарегистрировать указанного ниже ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в реестре сертификатов дополнительного образования Сахалинской области под реестровой записью _____.

Сведения о ребенке, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка	
Серия, номер и дата выдачи документа	
Дата рождения ребенка	
Место (адрес) проживания ребенка	

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренного для следующей категории детей:

- Дети в возрасте от 5-ти до 18-ти лет, проживающие на территории _____;

- _____

(наименование другой категории)

Сведения о Заявителе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Контактная информация	

Сертификат дополнительного образования ранее _____

(не выдавался / выдавался, в каком муниципальном образовании)

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, а также Положением о персонифицированном дополнительном образовании _____

(название муниципального образования)

ознакомлен.

С Пользовательским соглашением АИС «Реестр сертификатов дополнительного образования» ознакомлен.

Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган _____

(название уполномоченного органа муниципального образования)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий по адресу _____

Паспорт: серия _____ № _____, выданный
« ____ » _____ 20 ____ г. _____

являясь родителем (законным представителем) _____

проживающего по адресу _____

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении о получении сертификата дополнительного образования № _____, _____

(наименование организации, принявшей заявление)

в целях обеспечения организации персонифицированного учета/ персонифицированного финансирования в системе дополнительного образования _____

(наименование муниципального образования)

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

_____ 20 ____ года _____ / _____
подпись расшифровка

Заявление от обучающегося с 14 лет

**Заявление о предоставлении сертификата дополнительного образования и
регистрации в реестре сертификатов дополнительного образования
№ _____**

Прошу зарегистрировать меня в реестре сертификатов дополнительного образования под реестровой записью № _____

Сведения обо мне:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Серия и номер документа	
Дата рождения	
Место (адрес) проживания	

Сведения о родителе (ях):

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) матери	
Контактная информация	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) отца	
Контактная информация	

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренный для следующей категории детей:

- Дети в возрасте от 5-ти до 18-ти лет, проживающие на территории _____;

- _____

(наименование другой категории)

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, а также Положением о персонифицированном дополнительном образовании _____

(название муниципального образования)

ознакомлен.

С Пользовательским соглашением АИС «Реестр сертификатов дополнительного образования» ознакомлен.

Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган _____

(название уполномоченного органа муниципального образования)

посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

_____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Сведения, указанные заявителем в заявлении, подтверждены соответствующими документами.

_____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись должностного лица расшифровка

Заявление о получении сертификата дополнительного образования № _____ получено.

_____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись должностного лица расшифровка

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий по адресу _____

Паспорт: серия _____ № _____, выданный
«__» _____ 20__ г. _____

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении о получении сертификата дополнительного образования № _____,

(наименование организации, принявшей заявление)

в целях обеспечения организации персонифицированного учета/ персонифицированного финансирования в системе дополнительного образования _____

(наименование муниципального образования)

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

_____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка