|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ЧГПУ им. И.Я. Яковлева  проф. В. Н. Иванову |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. законного представителя в родительном падеже) |
|  | моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. законного представителя)

прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО обучающегося в родительном падеже)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения обучающегося) (место учебы ребенка, с указанием класса / курса обучения)

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

слушателем в Центр дополнительного образования ЧГПУ им. И. Я. Яковлева по дополнительной общеобразовательной программе «Шахматная школа Сергея Карякина:\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(название программы)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО родителя)

Согласие на обработку персональных данных,

передачу персональных данных третьей стороне

Я даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для дальнейшей обработки в ЧГПУ им. И.Я. Яковлева свои достоверные и документированные персональные данные и достоверные и документированные персональные данные обучающегося:

Фамилия, имя, отчество;

Телефон;

Фамилия, имя, отчество обучающегося;

Дата рождения обучающегося;

Место учебы (с указанием класса, курса) обучающегося.

Я согласен(-а), что персональные данные будут использованы в целях, связанных с обучением, учётом и оценкой объёма и качества обучения в ЧГПУ им. И.Я. Яковлева, на весь период обучения обучающегося, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные обучающегося.

Я ознакомлен(-а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(-а), что имею бесплатный доступ к персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни и частной жизни обучающегося, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен(-а) со следующими действиями с персональными данными:

Обработка персональных данных, защищённых в установленном порядке, с использованием средств автоматизации;

Обработка персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав и прав обучающегося при обработке персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО родителя