

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И
РЕГИСТРАЦИИ В РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ №44810881**

Прошу зарегистрировать указанного ниже ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в реестре сертификатов дополнительного образования Управления образования под реестровой записью №9935363707

Сведения о ребенке, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка	Иванов Иван Иванович
Серия и номер документа	Паспорт 5286 623487
Дата рождения ребенка	07.01.2009 г.
Адрес регистрации (пребывания) ребенка на территории муниципалитета	ул. Ленина, д. 64

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренный для следующей категории детей: дети из тьму тараканьи

Сведения о Заявителе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	Иванова Мария Ивановна
Контактная информация	+7 900000000

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей ознакомлен.

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

Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган Управления 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 № 44810881 получено.

___ 20__ года _____ / _____ /
подпись должностного лица / расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Иванова Мария Ивановна, проживающий по адресу _____ паспорт № _____, 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 и персональных данных ребенка (Иванов Иван Иванович, проживающий по адресу: ул. Ленина, д. 64), родителем (законным представителем) которого я являюсь, указанных в заявлении о получении сертификата дополнительного образования №44810881, Управлению образования (юридический адрес: ул.Плиева, 16), в целях обеспечения организации персонифицированного учета в системе дополнительного образования Управления 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, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, 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