Директору

ГАОУ АО ДО «РШТ»

В.В. Войкову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

|  |
| --- |
| Прошу принять (зачислить) меня в ГАОУ АО ДО «РШТ» на профильную смену по дополнительной общеразвивающей программе «Квантовая криптография»:- направленность: Техническая;-форма обучения: очная (в случаях, установленных законодательными актами, возможно применение электронного обучения с дистанционными образовательными технологиями);- срок освоения образовательной программы на момент подачи заявления: 30 ак. ч. |
| **Информация о ребёнке****(заполнять разборчиво, печатными буквами)** |
| ФИО несовершеннолетнего |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (указывается в том случае, если заявка на обучение подавалась через региональную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Астраханской области») |  |
| E-mail: |  |
| С режимом обучения согласен(а) | (подпись обучающегося) |
| С Правилами организации образовательного процесса в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (размещены на официальном сайте учреждения: [www.](http://www.)школьныйтехнопарк.рф) ознакомлен(а) | (подпись обучающегося) |
| С правилами внутреннего распорядка для обучающихся и требованием наличия сменной обуви ознакомлен(а)  | (подпись обучающегося) |
| **Информация о родителях/законных представителях****(заполнять разборчиво, печатными буквами)** |
| ФИО |   |
| Контактный телефон |  |
| E-mail: |  |

С дополнительной общеразвивающей программой, Положением об организации и применении электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных общеразвивающих программ, свидетельством о государственной регистрации, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГАОУ АО ДО «РШТ», права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата 11.07.2022 г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» и иных нормативных актов РФ в сфере образования, для приема и обучения, **свободно,** **своей волей выражаю (даю)** **согласие** государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, пола, гражданства, реквизитов документа, удостоверяющего личность, номера страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при подаче заявки на обучение через региональную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Астраханской области»), фотоизображения и видеоизображения, контактных телефонов и электронной почты, места жительства, в том числе сведении о регистрации по месту жительства, месту пребывания, сведений об общеобразовательном учреждении и классе, сведения о временной нетрудоспособности в связи с болезнью (копия электронного больничного листа или медицинская справка, выданные уполномоченными организациями), результаты успеваемости и достижений, сведений о родителе/законном представителе (фамилия, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты) - с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных, в том числе путем включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами о предоставлении отчетных данных (документов), передаваемых в министерство образования и науки Астраханской области, а также иные организации, осуществляющие в силу закона контрольно-надзорные функции. Обработка персональных данных Оператором осуществляется исключительно в целях защиты прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных сторонней организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности. Даю согласие считать общедоступными следующие мои персональные данные: фамилию, имя, отчество, год рождения, общеобразовательную организацию и класс, результаты достижений.

Даю согласие ГАОУ АО ДО «РШТ» направлять мне информацию о проводимых мероприятиях, специальных предложениях и т.д., посредством sms-оповещений, оповещений в мобильных приложениях (соглашаюсь на включение меня в группы, созданные работником Оператора), электронных писем, телефонных сообщений.

Даю согласие на проведение анонимного анкетирования меня по вопросам образовательной деятельности ГАОУ АО ДО «РШТ».

Данное Согласие действует с момента подписания и в течение 5 (пяти) лет или до отзыва данного Согласия.

Я информирован, что данное Согласие может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению, направленному по почтовому адресу Оператора: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7.

Я подтверждаю, что все указанные в настоящем Согласии персональные данные верны.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: 11.07.2022 г.

С содержанием настоящего Согласия ознакомлен и согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных/родителя (законного представителя) субъекта персональных данных:

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

действуя за своего несовершеннолетнего ребенка-субъекта ПДн:

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

(указать фамилию, имя, отчество ребенка, в интересах которого действует родитель/законный представитель)

1. Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных):

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

1. Сведения об операторе:

государственное автономное образовательное учреждение Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк» (юридический адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, пом. 66, ИНН 3015112545, ОГРН 1173025010245).

1. Сведения об информационных ресурсах оператора:

- https://школьныйтехнопарк.рф;

- https://schooltech.ru;

- https://цод.школьныйтехнопарк.рф

- https://t.me/schooltech30

- https://vk.com/schooltech;

- https://vk.com/kvantorium30;

- https://vk.com/kinder\_centr\_astrakhan30;

- <https://vk.com/gazeta_my_mozhem>.

1. Цель обработки:

размещения информации о персональных достижениях в обучении и (или) о мероприятиях, проводимых ГАОУ АО ДО «РШТ» в соответствии с уставными целями оператора.

1. Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных

Персональные данные:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень****персональных данных** | **Разрешение к распространению (да/нет)** |
| распространяется | не распространяется |
| Общие персональные данные | фамилия |  |  |
| имя |  |  |
| отчество (при наличии) |  |  |
| год рождения |  |  |
| наименование учебного заведения и класса, в котором обучается несовершеннолетний |  |  |
| цифровое фотографическое изображение лица |  |  |
| видео материалы с субъектом |  |  |
| звуковые материалы с субъектом |  |  |

1. Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | Не запрещено (отметить «V») | Запрещено(отметить «V») |
| Передача персональных данных оператором неограниченному кругу лиц |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Не запрещено (отметить «V») | Запрещено(отметить «V») | Не запрещено, с условиями  |
| Обработка персональных данных неограниченным кругом лиц |  |  | запрещаемые действия: | (отметить «V») |
| сбор |  |
| запись |  |
| систематизация |  |
| накопление |  |
| хранение |  |
| уточнение (обновление, изменение) |  |
| извлечение |  |
| использование |  |
| передача (распространение, предоставление) |  |
| обезличивание |  |
| блокирование |  |

1. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (***заполняется по желанию субъекта персональных данных***):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  | не указано(отметить «V») | только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных работников)(отметить «V») | с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей)(отметить «V») | без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных)(отметить «V») |
| Условия передачи персональных данных оператором по сети |  |  |  |  |

1. Настоящее согласие дано на срок 5 лет (определенный период времени или дата окончания срока действия).

Субъект персональных данных/родитель (законный представитель) субъекта персональных данных:

«11» июля 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

29231