

Директору ГПОУ «Забайкальское краевое  
училище культуры» Рюмкину А.И.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Документ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, номер, где, когда выдан)

Зарегистрирован(а) по месту жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживает: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, учащегося школы: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ года рождения на обучение в Школу креативных  
индустрий по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе  
«Креативные технологии» \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_  
с «01» сентября 2022 года.

Номер свидетельства о рождении (паспорта) ребенка: \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

Номер СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_

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

С лицензией, уставом, положением о Школе, с правилами приема обучающихся по дополнительным  
общеразвивающим программам, и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности; правами и обязанностями обучающихся,  
ознакомлен(а)

подпись

расшифровка

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка

## СОГЛАСИЕ

### на обработку и использование персональных и биометрических данных и авторских прав

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем)

\_\_\_\_\_ (адрес)

даю согласие на обработку своих персональных данных, и данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем)

\_\_\_\_\_ (адрес)

обучающегося в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурного подразделения государственного профессионального образовательного учреждения «Забайкальское краевое училище культуры» по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии».

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных и биометрических данных моего несовершеннолетнего ребенка в государственном профессиональном образовательном учреждении «Забайкальское краевое училище культуры» и относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, тип и данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, СНИЛС, номер сертификата ПФДО, адрес проживания и регистрации, сведения); данные образовательной организации, в которой обучается ребенок; данные об успеваемости и посещаемости; информация о достижениях обучающегося; материалы фото- и видеосъемок ребенка, результаты проектной деятельности ребенка; результаты любой творческой деятельности ребенка, биометрические данные: фотографии и видеозаписи; сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя отчество, контактная информация.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

– обеспечение организации образовательной деятельности для ребёнка и использования в портфолио ребенка;

– размещение на сайте и официальных группах в социальных сетях Школы, Министерства культуры Российской Федерации, прочих интернет-ресурсах, используемых Школой в своей образовательной деятельности;

– соблюдения порядка и правил приема в образовательной организации граждан, имеющих право на получение образования;

– формирования сведений об обучающихся для участия в различной проектной деятельности по различным творческим направлениям, а также конкурсах, соревнованиях, конференциях, театральной, концертной и иной творческой деятельности и т.д.

– отражения достижений учащегося в его творческой деятельности;

– использования творческих результатов учащегося (запись выступления) в теле- и радиоэфире и при тиражировании на CD, DVD и Blu-ray дисках

– организации системы контроля доступа при обеспечении мер по соблюдению безопасных условий пребывания,

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в государственном профессиональном образовательном учреждении «Забайкальское краевое училище культуры», Школы креативных технологий или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СОГЛАСИЕ**  
**на участие в выездных экскурсиях и мастер-классах**

Я,

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)*

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

*(серия, номер)*

*(когда, кем)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес)*

даю согласие на обработку своих персональных данных, и данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество ребенка)*

Свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

*(серия, номер)*

*(когда, кем)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес)*

обучающегося в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурного подразделения государственного профессионального образовательного учреждения «Забайкальское краевое училище культуры»: по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии», настоящим даю свое согласие на участие моего ребенка в выездных экскурсиях и мастер-классах, организованных в рамках дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии».

Данное Согласие действует до отчисления ребенка из государственного профессионального образовательного учреждения «Забайкальское краевое училище культуры» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

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

Директору ГПОУ «Забайкальское краевое  
училище культуры» Рюмкину А.И.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Документ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, где, когда выдан)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по месту жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о сопровождении ребенка

Прошу Вас после занятий в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурном подразделении государственного профессионального образовательного учреждения «Забайкальское краевое училище культуры» моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
обучающегося по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии»:

отпускать **без сопровождения**. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге из Школы беру на себя.

**не отпускать** без сопровождения с:

\_\_\_\_\_.

ФИО сопровождающего,

\_\_\_\_\_

Номер телефона сопровождающего: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

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