

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

№ _____

Прошу зарегистрировать меня в реестре сертификатов дополнительного образования Приморского края под реестровой записью № 2523000012.

Сведения обо мне:

| | |
|--------------------------------------|---|
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) | Иванов Павел Сергеевич |
| Серия и номер документа | 0520 647083 |
| Дата рождения | 27.03.2006 |
| Место (адрес) проживания | г. Спасск-Д, ул. Красноармейская 81-17 |
| СНИЛС* | |

* Поле не является обязательным для заполнения

Сведения о родителе (ях):

| | |
|---|-----------------------|
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) матери | Иванова Анна Петровна |
| Контактная информация | 89147538617 |
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) отца | |
| Контактная информация (тел., e-mail) | |

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренный для следующей категории детей: дети в возрасте от 5-ти до 18-ти лет, проживающие на территории городского округа Спасск-Дальний
Сертификат дополнительного образования ранее не выдавался

(не выдавался / выдавался, в каком муниципальном образовании)

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Приморском крае, а также Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в городском округе Спасск-Дальний ознакомлен(а).

С Пользовательским соглашением АИС «Приморский край. Образование» ознакомлен(а).

Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган управление образования Администрации городского округа Спасск-Дальний посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

«16» 08 2021 года

Иванов П.С.
подпись заявителя / Иванов П.С.
расшифровка

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях обеспечения организации персонифицированного учета. Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

«16» 08 2021 года

Иванов П.С.
подпись заявителя / Иванов П.С.
расшифровка

Сведения, указанные заявителем в заявлении, подтверждены соответствующими документами.

«___» ____ 20__ года

подпись должностного лица / _____
расшифровка

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

«___» ____ 20__ года

подпись должностного лица / _____
расшифровка

прек работ. / Заним Долж Ди Рук М зк Директ У. пед: пед: пед: пед: пед: пед: пед:

Согласие на обработку персональных данных

Я, Иванов Павел Сергеевич,
проживающий по адресу ул. Красноармейская, 81-17

Паспорт: серия 05 20 № 647983 выданный «16» 27.03 2020г.
УФМС России по ПК

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 предоставлении сертификата
дополнительного образования № 2523000012, в уполномоченный орган
МБОУДО «Созвездие»
(наименование организации, принявшей заявление)

расположенный по адресу ул. Красноармейская, 81а, в
целях обеспечения организации персонализированного учета/персонализированного финансирования в системе
дополнительного образования городского округа Спасск-Дальний.

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.

«16» 08 2021 года

подпись заявителя

Иванов П.С.

расшифровка