

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

№ 1

Прошу зарегистрировать указанного ниже ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в реестре сертификатов дополнительного образования Приморского края под реестровой записью 2523000012.

Сведения о ребенке, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка	<u>Иванов Сергей Алексеевич</u>
Серия, номер и дата выдачи документа	<u>11-ЕТ N 61.9418</u>
Дата рождения ребенка	<u>25.02.2012</u>
Место (адрес) проживания ребенка	<u>г. Спасск-Д, ул. Красноармейская, д. 71 кв. 59</u>
СНИЛС*	

\* Поле не является обязательным для заполнения

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренного для следующей категории детей: дети в возрасте от 5-ти до 18-ти лет, проживающие на территории городского округа Спасск-Дальний/либо осваивающие основную образовательную программу в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории городского округа Спасск-Дальний.

Сведения о Заявителе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	<u>Иванова Светлана Петровна</u>
Контактная информация (тел., e-mail)	<u>8 914 753 86 79</u>

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 прекращения действия сертификата дополнительного образования детей в Приморском крае, а также Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в городском округе Спасск-Дальний, утв. постановлением АГО Спасск-Дальний от 01.06.2021 г. №277-па ознакомлен.

С Пользовательским соглашением АИС «Приморский край. Образование» ознакомлен.

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

[Подпись] / Иванова С.П.  
подпись заявителя / 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 и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении, в целях обеспечения организации персонифицированного учета. Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

«16» 08 2021 года

[Подпись] / Иванова С.П.  
подпись заявителя / расшифровка

Сведения, указанные заявителем в заявлении, подтверждены соответствующими документами.

«16» 08 2021 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись должностного лица / расшифровка

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

«16» 08 2021 года

[Подпись] / Петрова В.И.  
подпись должностного лица / расшифровка

ОБРАЗЕЦ

Согласие на обработку персональных данных

Я, Иванова Светлана Петровна  
проживающий по адресу г. Спасск-Д, ул. Краснобаумейская, 71-59  
Паспорт: серия 05 19 № 687521 выданный «19» 03 2020 г.

являясь родителем (законным представителем) Иванова Сергей Александрович  
проживающего по адресу г. Спасск-Д, ул. Краснобаумейская, 71-59

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 моего ребенка, указанных в заявлении о  
предоставлении сертификата дополнительного образования № 2523000012, в уполномоченный орган  
МБОУДО «Созвездие»

(наименование организации, принявшей заявление)  
расположенный по адресу ул. Краснобаумейская, 81а  
в целях обеспечения организации персонифицированного учета/персонифицированного 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

Иванова С.П.  
подпись заявителя расшифровка