

Начальнику Управления  
образования администрации  
Кильмезского района  
Е.В.Вязниковой

**Заявление №**

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

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,  
проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_,

действующий (ая) на основании паспорта и свидетельства о рождении в интересах ребенка:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка	
Серия и номер документа	
Дата рождения	
Адрес регистрации (пребывания) ребенка на территории муниципалитета	

прошу зарегистрировать указанного ребенка в реестре сертификатов дополнительного образования Кильмезского района под реестровой записью № \_\_\_\_\_.

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

В рамках настоящего заявления, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, и в интересах своего ребенка даю согласие Уполномоченному органу (Управление образования администрации Кильмезского район, 613570, Кировская область, пгт Кильмезь, ул.Советская, дом 79, далее - Оператор) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей) в целях обеспечения организации персонифицированного учета в системе дополнительного образования Кильмезского района.

Предоставляю право Уполномоченному органу осуществлять обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Предоставляю право Уполномоченному органу в целях функционирования системы ПФДО Кировской области передавать мои персональные данные Региональному оператору системы ПФДО Кировской области (КОГОбУ ДО «Дворец творчества – Мемориал», 610035, г. Киров, ул. Сурикова, 21), и уполномоченным им лицам, обеспечивающим техническое сопровождение Регионального навигатора и Реестра сертификатов дополнительного образования.

Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления. Я проинформирован(-на), что после отзыва согласия Оператор и указанные в настоящем согласии лица продолжают обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей), необходимую для осуществления прав, законных интересов и обязанностей Оператора и третьих лиц в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (-на), что оказание Услуг без настоящего согласия невозможно.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Заявление о предоставлении сертификата дополнительного образования № \_\_\_\_\_ получено.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись должностного лица) (расшифровка)