

Образец заявления

***Внимание!**

Заявление принимается, в случае
заполнения его печатными буквами
Все поля являются обязательными для заполнения

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

№ _____ ← ПУСТОЕ ПОЛЕ

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

_____ ← НОМЕР СЕРТИФИКАТА

Сведения о ребенке, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка	Иванов Иван Иванович
Дата рождения ребенка	01.01.2011
Серия, номер документа (свидетельство о рождении/паспорт)	I-AB 123456 / 0101 123456
Кем выдан документ	Отдел записи актов гражданского состояния по Советскому району администрации города Владивостока
Дата выдачи документа	10.01.2011
Место (адрес) проживания ребенка	г. Владивосток, ул. Светланская 1-1
СНИЛС	123-456-789 10
Образовательная организация (школа, сад)	МБОУ СОШ №0

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренного для следующей категории детей:

- Дети в возрасте от 5-ти до 18-ти лет, проживающие на территории Владивостокского
городского округа ;
(наименование муниципального образования)

Сведения о представителе ребенка, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	Иванова Александра Александровна
Дата рождения	02.02.1992
Контактная информация (тел., e-mail)	8-000-000-00-00

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

города Владивостока
(название муниципального образования)
ознакомлен.

С Пользовательским соглашением АИС «Приморский край. Образование» ознакомлен.
Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган

МОЦ г. Владивостока
(название уполномоченного органа муниципального образования)
посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней
после соответствующих изменений.

« 00 » _____ 00 _____ 20 24 года

_____ / Иванова А.А. /
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 персонализированного 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.

« 00 » 00 20 ____ года _____ / Иванова А.А. /
подпись заявителя _____ 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

Согласие на обработку персональных данных

(заполняется законным представителем для лиц младше 14 лет и непосредственно самими лицами, достигшими этого возраста)

Я (законный представитель/заявитель), Иванова
Александра Александровна,
проживающий по адресу г. Владивосток,
ул. Светланская, дом 1, кв. 1
Паспорт: серия 0501 № 123456 выданный «10» сентября 20 23 г.
УМВД России по Приморскому краю

Поле является обязательным при согласии родителя/законного представителя:

*являясь родителем (законным представителем) Иванова Ивана Ивановича
*проживающего по адресу г. Владивосток, ул. Светланская 1-1

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 № _____, в уполномоченный

орган МОЦ г. Владивосток
(наименование организации, принявшей заявление)

расположенный по адресу Океанский проспект 43

в целях обеспечения организации персонализированного учета/персонализированного финансирования в системе

дополнительного образования Владивостокского городского округа
(наименование муниципального образования)

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.

« 00 » 00 20 23 года _____ / Иванова А.А. /
подпись заявителя _____ расшифровка