

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

Прошу зарегистрировать меня в реестре сертификатов дополнительного образования под реестровой записью № _____

Сведения обо мне:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Серия и номер документа	
Дата рождения	
Место (адрес) проживания	

Сведения о родителе (ях):

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) матери	
Контактная информация	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) отца	
Контактная информация	

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

- Дети в возрасте от 5-ти до 18-ти лет, проживающие на территории городской округ **«Город Южно-Сахалинск»**

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, а также **Положением о персонифицированном дополнительном образовании городского округа «Город Южно-Сахалинск»** ознакомлен.

С Пользовательским соглашением АИС «Реестр сертификатов дополнительного образования» ознакомлен.

Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган **Муниципальный опорный центр (МАУ ДО ДД(Ю)Т города Южно-Сахалинска)** посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем **через 20 рабочих дней** после соответствующих изменений.

_____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Сведения, указанные заявителем в заявлении, подтверждены соответствующими документами.

_____ 20__ года _____ / _____ /
подпись должностного лица расшифровка

Заявление о получении сертификата дополнительного образования № _____
получено.

_____ 20__ года _____ / _____ /
подпись должностного лица расшифровка

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий по адресу _____

Паспорт: серия _____ № _____, выданный
« ____ » _____ 20 ____ г. _____

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 и регистрации в реестре сертификатов дополнительного образования № _____,

(наименование организации, принявшей заявление)

в целях обеспечения организации персонифицированного учета/ персонифицированного финансирования в системе дополнительного образования _____.

(наименование муниципального образования)

- Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (без ограничений), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное Согласие действует с момента подписания и до достижения целей обработки персональных данных в течение срока хранения информации, и может быть отозвано по моему письменному заявлению.

_____ 20 ____ года _____ / _____
подпись расшифровка