

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И
РЕГИСТРАЦИИ В РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ №26669677**

Прошу зарегистрировать указанного ниже ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в реестре сертификатов дополнительного образования Пижанского района под реестровой записью №9929445596

Сведения о ребенке, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка	Кузнецов Илья Ильич
Серия и номер документа	Свидетельство о рождении IX-OP 123456
Дата рождения ребенка	01.01.2011 г.
Адрес регистрации (пребывания) ребенка на территории муниципалитета	пгт Пижанка, ул.Новая,1

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренный для следующей категории детей: Дети в возрасте от 5 до 18 лет

Сведения о Заявителе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	Кузнецова Мария Михайловна
Контактная информация	Телефон 89121111111

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

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

Обязуюсь уведомлять уполномоченный орган Пижанского района 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 № 26669677 получено.

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

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Кузнецова Мария Михайловна, проживающий по адресу _____ паспорт № _____, 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 и персональных данных ребенка (Кузнецов Илья Ильич, проживающий по адресу: пгт Пижанка, ул.Новая,1), родителем (законным представителем) которого я являюсь, указанных в заявлении о получении сертификата дополнительного образования №26669677, Муниципальному казённому учреждению "Ресурсный центр образования Пижанского района" (юридический адрес: Организация, уполномоченная на ведение реестра сертификатов муниципалитета находится по адресу: Кировская обл., пгт Пижанка, ул.Колхозная, 45), в целях обеспечения организации персонифицированного учета в системе дополнительного образования Пижанского района. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, 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.

_____ 20__ года

_____/_____
подпись

_____/_____
расшифровка