

Министерство образования, науки и молодежи
Республики Крым
Управление образования и молодёжи
Администрации города Алушты
от _____
Ф.И.О. родителя/законного представителя

зарегистрированной (го) по адресу:

проживающей (го) по адресу:

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в Единую Базу данных детей Республики Крым, подлежащих отдыху и оздоровлению, для направления в 201__ году в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные на территории Республики Крым, моего ребенка

Фамилия, имя, отчество

« ____ » _____ года рождения, обучающегося в _____ классе

(наименование общеобразовательного учреждения)

как ребенка _____

указать категорию

С Положением «О порядке подбора и направления детей Республики Крым за бюджетные средства в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные на территории Республики Крым», утверждённым приказом Министерства образования, науки и молодёжи Республики Крым» ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за целевое использование путевки и достоверность предоставленных мною документов.

« ____ » _____ 201_ г.

(подпись)

Ф.И.О

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

Ф.И.О. (полностью) родителя/ законного представителя

Проживающий (ая) по адресу: _____

_____ ,
в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым, в лице оператора Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Республики Крым «Малая академия наук «Искатель» (далее – оператор) и администрации муниципального образования городской округ Алушта в лице управления образования и молодежи Администрации города Алушты на включение в Единую базу данных детей Республики Крым, подлежащих отдыху и оздоровлению (далее – База оздоровления) сведений о моём ребенке _____

ФИО ребёнка

«___» _____ года рождения, учащегося _____ класса _____

_____ ,
наименование образовательного учреждения (полностью)

на обработку, хранение и использование моих персональных данных, а именно: *Ф.И.О., места проживания, номера мобильного телефона*, а также персональных данных моего ребенка в целях отдыха и оздоровления, к которым относятся;

- *данные свидетельства о рождении/паспорта (дата рождения, пол);*
- *документ о временной регистрации (при наличии);*
- *адрес регистрации места жительства;*
- *СНИЛС, полис ОМС;*
- *сведения о результатах участия в смотрах, конкурсах, мероприятиях, в конкурсных программах, сведений об особых заслугах;*
- *сведения о социальном статусе семьи;*
- *номер телефона;*
- *сведения о месте обучения, характеристика обучающегося;*

включая операции с указанными персональными данными: использование при подготовке аналитической информации об оказании детям Республики Крым услуг отдыха и оздоровления; использование при формировании списков кандидатов на получение путёвок за счёт средств бюджета Республики Крым в организации отдыха и оздоровления детей, расположенных на территории Республики Крым; предоставление ряда данных ребенка федеральным государственным органами, исполнительным органам государственной власти Республики Крым, администрациям муниципальных образований Республики Крым, общественным некоммерческим организациям, реализующим программы (проекты) детского отдыха и оздоровления.

Право проведения операций с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка предоставляется Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым и оператору, а также уполномоченным им лицам в соответствии с Положением о Единой базе данных детей Республики Крым, подлежащих отдыху и оздоровлению.

Настоящее заявление действительно на весь период хранения информации о моем ребенке в Единой базе данных детей Республики Крым, подлежащих отдыху и оздоровлению.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата заполнения: «___» _____ 20__ г.

Подпись родителя/законного представителя _____