|  |
| --- |
| Директору ГБУК ИОГУНБ  Сулеймановой Ларисе Александровне  От  ФИО родителя, законного представителя |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу зачислить

ФИО, число, месяц, год рождения ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в ГБУК ИОГУНБ на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
«Школа креативных индустрий»в объеме 660 академических часов.

Документ, серия, номер документа, удостоверяющего личность ребенка, сведения о дате выдачи и выдавшем органе

СНИЛС ребенка

Телефон, электронная почта

Домашний адрес, телефон

Место обучения класс/группа

Сведения о родителях/законных представителях:

Мама

ФИО, место работы, телефон, электронная почта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Папа

ФИО, место работы, телефон, электронная почта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, Уставом ГБУК ИОГУНБ, Правилами внутреннего распорядка Обучающихся ознакомлен(а).

На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»   
Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_,

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

законный представитель (далее – Представитель) обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,   
в дальнейшем – Субъект, разрешаю Государственному бюджетному учреждению культуры Иркутская областная государственная универсальная научная библиотека им. И.И. Молчанова-Сибирского, юридический адрес: 664033, Иркутская область, город Иркутск, ул. Лермонтова, д.253 (далее – Библиотека), обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях.

1. Представитель дает согласие на обработку персональных данных своих и Субъекта, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; распространение (в том числе передачу); обезличивание; блокирование; уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Библиотеки, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Библиотека обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Библиотеки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Библиотека может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Библиотеке на обработку:

фамилия, имя и отчество;

пол;

дата и место рождения;

гражданство;

сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);

адрес регистрации;

адрес проживания;

контактная информация;

цифровая фотография;

сведения о родителях (паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта);

номер СНИЛС и его цифровая копия;

сведения об оплате.

4. Представитель дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Библиотеки следующих персональных данных Субъекта:

фамилия, имя и отчество;

пол;

дата и место рождения;

гражданство;

сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);

цифровая фотография;

контактная информация;

сведения о родителях;

сведения об оплате (при условии поступления на обучение по договорной основе).

5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращаются по истечении полугода с даты завершения обучения, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Библиотеки после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. При получении письменного заявления Представителя о прекращении действия настоящего Согласия персональные данные деперсонализируются в 15-дневний срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

8. Настоящее согласие действует до достижения Субъектом полной дееспособности или окончания срока обучения.

Представитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Субъект:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)