

Директору МОУ «Школа №3  
им. А. Н. Крисанова » г. Алушты  
Калибровой Ларисе Витальевне

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя/законного представителя

зарегистрированной (го) по адресу:

проживающей (го) по адресу:

Контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас охватить отдыхом моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения в лагере дневного пребывания «Радуга»,

функционирующей на базе МОУ «Школа №3 им. А. Н. Крисанова» города Алушты с 27.05.2024 по 21.06.2024 г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О*

Я даю согласие на использование и обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 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 \_\_\_\_\_