

Декану ФДП и ДОУ  
Бушуевой М.Е.

## Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь)

Иванова Ивана

(Фамилия, имя, отчество)

дата рождения 19.07.2010 г.

(число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу:

г. Нижний Новгород, ул. Минина 20-20,  
обучающегося в 3 классе школы № 103, Ленинского района,  
в коллектив по программе

"Виртуальное моделирование"

С Уставом и Правилами внутреннего распорядка учащихся ознакомлены.

В целях сохранения жизни и здоровья моего сына/дочери сопровождение на занятия в НГТУ им. Р. Е. Алексеева будет осуществляться следующим образом:  
в НГТУ – самостоятельно; из НГТУ - самостоятельно

### Сведения о родителях

Ф.И.О. родителя	№ телефона
Иванова Светлана	8-XXXXXX
Иванова	

### Согласие на обработку персональных данных обучающихся образовательного учреждения

Оператор персональных данных обучающихся: НГТУ.

Адрес оператора: 603950, г. Н. Новгород, ул. Минина, 24.

Я, Иванова Светлана Иванова

(ФИО) обучающегося/поступающего в образовательное учреждение (или одного из родителей (законных представителей)

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, адреса проживания, а также сведениями об успеваемости и внеучебной занятости, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями, на фото и видеофиксацию занятий и соревнований.

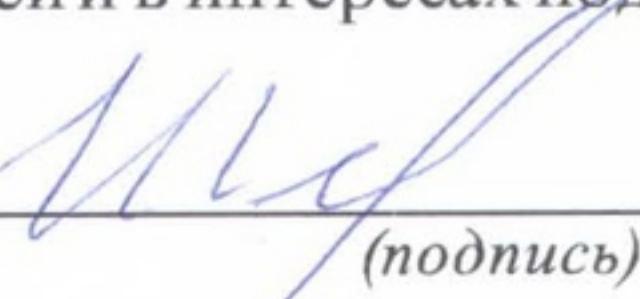
НГТУ им. Р. Е. Алексеева гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я проинформирован, что НГТУ им. Р. Е. Алексеева будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах подопечного.

« \_\_\_\_ » 20 г.

  
(подпись)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись (ответственного за обработку персональных данных): \_\_\_\_\_