Приложение 2

**Заявка**

**на участие в Областной экологической программе «Эврика»**

13-17 июня 2023 года

формат проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. участника | Дата рождения | Класс | Образовательное учреждение (полностью) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель МО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП подпись расшифровка подписи

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

Приложение 3

Директору ГАУ ДО ТО

«Дворец творчества и спорта «Пионер»

Н.И. Тужику

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения.

для участия в **Областной экологической программе «Эврика»**, осуществляющей занятия естественнонаучной направленности и досуговой деятельности.

Место проведения: г. Тюмень, пр. Геологоразведчиков, 6а.

Сроки проведения: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года.

С условиями пребывания ребенка в вышеуказанные сроки ознакомлен.

**Прошу обратить внимание на особенности ребенка:**

1. Страдает хроническими заболеваниями (указать какими, рекомендации врача) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальная аптечка с учетом хронических заболеваний находится у ребенка.

2. Возможны аллергические реакции на (в т.ч. пищевые) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Другое (прививка от клещевого энцефалита (да, нет), и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Предупреждаем Вас, что в соответствии с Федеральным законом № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», приказом Министерства здравоохранения РФ № 1122н от 06.12.2021 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок», письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 02/1545-2023-32 от 01.02.2023 г. «О перечне эндемичных территорий по клещевому вирусному энцефалиту в 2022 г.» Тюменская область является эндемичной по клещевому энцефалиту, согласно календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям **рекомендуется** постановка вакцин от клещевого энцефалита.

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия: \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

#### Приложение 4

1. **Заполняется родителем (законным**
2. **представителем) несовершеннолетнего**
3. В ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер»\_\_\_
4. наименование учреждения, получающего согласие
5. субъекта персональных данных
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Ф.И.О. родителя (законного представителя) субъекта
8. персональных данных
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Адрес, где зарегистрирован родитель (законный представитель)
11. субъекта персональных данных
12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. номер основного документа, удостоверяющего личность
14. родителя (законного представителя) субъекта персональных
15. данных
16. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
17. дата выдачи указанного документа и наименование органа
18. выдавшего документ
19. **Заявление (согласие)**
20. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
21. (Ф.И.О. ребенка)
22. с целью выявления, осуществления сопровождения, включая информирование общественности об имеющихся достижениях, привлечение к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых на территории Тюменской области и в стране, обеспечения своевременного награждения, поощрения и дальнейшей поддержки следующие персональные данные:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Персональные данные | Согласие |
| 1 | Фамилия | да |
| 2 | Имя | да |
| 3 | Отчество | да |
| 4 | Год, месяц, дата и место рождения | да |
| 5 | Паспортные данные | да |
| 6 | Адрес места жительства и регистрации | да |
| 7 | Контактные телефоны, e-mail | да |
| 8 | Образование | да |
| 9 | Сведения о местах обучения | да |
| 10 | Сведения о местах работы | да |
| 11 | Достижения | да |
| 12 | Поощрения | да |
| 13 | Другие сведения, необходимые для осуществления мероприятия | да |

1. Настоящее согласие действует неопределенное время. Родитель (законный представитель) субъекта персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие. В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка руководитель учреждения обязан направить в адрес регионального оператора базы данных талантливых детей и молодежи (ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер») информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение – субъекта персональных данных.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.