

Республика Крым
Министерство образования, науки и молодежи
Государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования Республики Крым
«Дворец детского и юношеского творчества»
(ГБОУ ДО РК «ДДЮТ»)

П Р И К А З

«24» ноябр 2025 г.

№ 494

г. Симферополь

**Об утверждении Форм заявлений и
согласий на обработку персональных
данных, используемые при организации
персонифицированного учета детей,
обучающихся по дополнительным
образовательным программам, в
Республике Крым**

В соответствии с приказом Министерства образования науки и молодежи Республики Крым от 17.11.2025 г. № 1746 «Об утверждении Правил персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные образовательные программы, в Республике Крым»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые Формы заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемые при организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным образовательным программам, в Республике Крым (далее – Формы).

2. Применять Формы при обеспечении реализации персонифицированного учета детей специалистам Регионального модельного центра дополнительного образования Республики Крым, обучающихся по дополнительным образовательным программам, в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования Республики Крым».

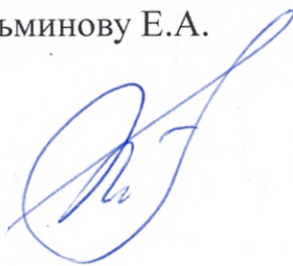
3. Обеспечить информирование муниципальных опорных центров дополнительного образования Республики Крым о необходимости применения Форм и о системе персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным образовательным программам в муниципалитетах, а также содействовать организационному и методическому сопровождению реализации персонифицированного учета

детей в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования Республики Крым».

4. Признать утратившим силу приказ Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Республики Крым «Дворец детского и юношеского творчества» от 21.02.2024 №69 «Об утверждении Форм заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемые при организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным образовательным программам, в Республике Крым».

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора, руководителя Регионального модельного центра дополнительного образования Республики Крым Кузьминову Е.А.

Директор

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and strokes, positioned between the word 'Директор' and the name 'С.А. Беширова'.

С.А. Беширова

ФОРМЫ
заявлений и согласий на обработку персональных данных,
используемые при организации персонифицированного учета детей,
обучающихся по дополнительным образовательным программам, в
Республике Крым

Форма № 1

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В
РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ
ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)

В _____

(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Номер СНИЛС заявителя _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В
РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____, прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (наименование программы)
В _____
(наименование организации)

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
—	—	—
Подпись	_____	
	—	

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ
НАВИГАТОР (ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)) _____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан) _____,
(адрес родителя (законного представителя)) _____
являющийся родителем (законным представителем) _____,
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных) _____,
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем
органе) _____,
(адрес ребенка – субъекта персональных данных) _____

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по
дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации
персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным
общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных
данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата
выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ
(при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код
подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес
электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также
всем организациям, осуществляющим образовательную деятельность, реализующим
дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в
региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного
учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее –
исполнители), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных
данных, в том числе посредством автоматизированной информационной системы
«Навигатор дополнительного образования Республики Крым»:

- 1) фотографической карточки обучающегося
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям в рамках автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Даю согласие на включение в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);

9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);

10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: РМЦ ДОД РК (ГБОУ ДО РК «Дворец детского и юношеского творчества»), Республика Крым, г. Симферополь, пр-кт Кирова, 51/52

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,
СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР
(ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем организациям, осуществляющим образовательную деятельность, реализующим дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее – исполнители), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных, в том числе посредством автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования Республики Крым»

- 1) фотографической карточки обучающегося
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми wybranными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям в рамках автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Даю согласие на включение в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: РМЦ ДОД РК (ГБОУ ДО РК «Дворец детского и юношеского творчества»), Республика Крым, г. Симферополь, пр-кт Кирова, 51/52

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ
НАВИГАТОР, БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР
(ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____
 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)) _____,
 _____,
 (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)
 _____,
 (адрес родителя (законного представителя)) _____,
 являющийся родителем (законным представителем) _____,
 _____,
 (Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)
 _____,
 _____,
 (номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем
органе)
 _____,
 _____,
 (адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем организациям, осуществляющим образовательную деятельность, реализующим дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее – исполнители), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося

- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: РМЦ ДОД РК (ГБОУ ДО РК «Дворец детского и юношеского творчества»), Республика Крым, г. Симферополь, пр-кт Кирова, 51/52

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,
СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР, БЕЗ
ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ДАВАЕМОЕ
ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем организациям, осуществляющим образовательную деятельность, реализующим дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее – исполнители), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведений, содержащихся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате моего рождения.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме; помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: РМЦ ДОД РК (ГБОУ ДО РК «Дворец детского и юношеского творчества»), Республика Крым, г. Симферополь, пр-кт Кирова, 51/52

Муниципальный опорный центр: _____

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____

подпись

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, ВКЛЮЧЕННЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

прошу изменить следующие включенные в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» сведения о моем ребенке:

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

—

Подпись

—

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, ВКЛЮЧЕННЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____
прошу изменить следующие включенные в «Навигатор дополнительного образования
Республики Крым» сведения обо мне:

_____ (указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

_____ (указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

—

Подпись

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕГИОНАЛЬНОГО НАВИГАТОРА
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

прошу исключить сведения о моем ребенке из автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования Республики Крым»

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
—	—	—
Подпись	_____	
—	—	

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕГИОНАЛЬНОГО НАВИГАТОРА
(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС _____ прошу
исключить сведения обо мне из автоматизированной информационной системы «Навигатор
дополнительного образования Республики Крым».

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета
детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	