



И. о. директора МБУ МЦ «Мир молодежи»

Коновчук Т. П.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

### Заявление о приеме с 18 лет

Прошу принять меня,

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

в клубное формирование \_\_\_\_\_

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Мой адрес проживания: \_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_, факультет \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

даю согласие МБУ МЦ «Мир молодежи», расположенному по адресу: ул. Демакова, 17/1, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку информации, составляющей мои персональные данные, в целях внесения в локальные акты и иные документы учреждения, создаваемые в процессе оказания муниципальной услуги, в целях внесения в электронные документы, а также с целью получения статистических данных и проведения мониторинга качества оказания муниципальных услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, возраст, адрес, пол, образовательное учреждение или место работы, класс/группа/должность, клубное формирование, в котором участвует, группа риска и социальный статус и иная информация, доступная либо известная Учреждению, либо предоставленная мною лично.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

В соответствии с требованиями Гражданского кодекса РФ статьи 152.1 «Охрана изображения гражданина» даю согласие на фото и видеосъемку, обнародование и использование моих изображений в рамках деятельности учреждения.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)



## Социальный паспорт воспитанника

ФИО \_\_\_\_\_

Клуб \_\_\_\_\_

Если ваша семья относится к одной из следующей категории, отметьте, пожалуйста, галочкой

- Трудная жизненная ситуация
- Неполная семья
- Многодетная семья
- Дети и подростки, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей)
- Ребенок с ОВЗ
- Дети, подростки и молодежь, имеющие проблемы с законом
- Ребенок состоит на внутришкольном учете
- Мигранты и вынужденные переселенцы
- Опекунство
- Приемная семья
- Не отношусь ни к одной из перечисленных категорий