

Руководителю
молодежного медиацентра
ГАПОУ АО «Архангельский
политехнический техникум»
от _____

Заявление

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Курс _____ № группы _____ название специальности/ профессии _____
Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
дата выдачи _____ код подразделения _____
Адрес _____
Телефон _____ e-mail _____

Прошу принять меня в члены молодежного медиацентра государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский политехнический техникум».

С видами деятельности молодежного медиацентра ознакомлен (а).

Ознакомлен с Положением о молодежном медиацентре государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский политехнический техникум».

Инструктаж прошел(а).

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Руководителю
молодежного медицентра
ГАПОУ АО «Архангельский
политехнический техникум»
от _____

Заявление законного представителя (родителя) на участие
несовершеннолетнего в молодежном медицентре

Я, _____
(ФИО законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи _____ код подразделения _____,
разрешаю своему сыну/дочери _____

(подчеркнуть/иная степень родства, ФИО ребенка)

заниматься в молодежном медицентре государственного автономного
профессионального образовательного учреждения Архангельской области
«Архангельский политехнический техникум» на период с «_____»
_____ 20 ____ года до достижения совершеннолетия.

В любой момент мною по письменному заявлению может быть дан отказ
от занятий в молодежном медицентре несовершеннолетнего ребенка.

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Заполняется лицами старше 18 лет
(включительно)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт гражданина РФ серия _____ № _____ выдан _____

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ года, код подразделения ____ - _____,

Проживающий (ая) по адресу: _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) молодежному медиacentру государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский политехнический техникум», находящемуся по адресу: г. Архангельск, пр. Обводный канал, дом 2 (далее - медиacentр).

Категория персональных данных, на обработку которых дается настоящее
Согласие:

Категория персональных данных	Да	Нет
фамилия, имя, отчество		
дата рождения		
серия и номер паспорта, когда и кем выдан, код подразделения		
место учебы/работы		
занимаемая должность		
общественная деятельность		
ссылка на аккаунт в социальной сети «Вконтакте»		
номер телефона		
e-mail		
изображения (фото, видео)		

Я уведомлен и согласен с тем, что указанное Согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Я согласен на получение смс и электронных оповещений о проведении мероприятий медиacentра.

Я ознакомлен с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также о моих правах и обязанностях в этой сфере.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Заполняется законным представителем
(родителем) несовершеннолетнего

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт гражданина РФ серия _____ № _____ выдан _____

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ года, код подразделения ____ - _____,

Проживающий (ая) по адресу: _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О защите персональных данных», являясь законным представителем моего ребенка _____ (ф.и.о. ребенка), дата рождения ребенка _____, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) молодежному медиacentру государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский политехнический техникум», находящемуся по адресу: г. Архангельск, пр. Обводный канал, дом 2 (далее - медиacentр).

Категория персональных данных, на обработку которых дается настоящее
Согласие:

Категория персональных данных	Да	Нет
фамилия, имя, отчество		
дата рождения		
серия и номер паспорта, когда и кем выдан, код подразделения		
место учебы/работы		
занимаемая должность		
общественная деятельность		
ссылка на аккаунт в социальной сети «ВКонтакте»		
номер телефона		
e-mail		
изображения (фото, видео)		

Я уведомлен и согласен с тем, что указанное Согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Я ознакомлен с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также о моих правах и обязанностях в этой сфере.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____
