

Директору филиала
РГИСИ в г. Калининграде
Алейниковой Ю.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Документ _____

(серия, номер, где, когда выдан)

Дата рождения _____
Зарегистрирован(а) по месту жительства: _____

Проживает: _____

телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____,
_____, учащегося _____ школы:
_____,
_____ класса _____ года рождения на обучение в Школу креативных
индустрий по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
«Креативные технологии» / «Театр-студия «Синтез» (*нужное подчеркнуть*) с «01»
сентября 20__ года.

Номер свидетельства о рождении (паспорта) ребенка:
_____ Кем и когда выдан:

Номер СНИЛС ребенка: _____

«____» _____ 20__ г. _____ / _____ /

С лицензией, уставом, положением о Филиале, положением о Школе, с правилами приема обучающихся по дополнительным общеразвивающим программам, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а)

_____ / _____
подпись / расшифровка

СОГЛАСИЕ

на обработку и использование персональных и биометрических данных и авторских прав

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда, кем)

(адрес)

даю согласие на обработку своих персональных данных, и данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Свидетельство о рождении (паспорт) _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда, кем)

(адрес)

обучающегося в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурного подразделения филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» в Калининграде – «Балтийской Высшей школы музыкального и театрального искусства» (далее по тексту филиал): по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии»/ «Театр-студия «Синтез» *(нужное подчеркнуть)*

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных и биометрических данных моего несовершеннолетнего ребенка в филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» в Калининграде – «Балтийской Высшей школы музыкального и театрального искусства», федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» (далее по тексту РГИСИ) и относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, тип и данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, СНИЛС, номер сертификата ПФДО, адрес проживания и регистрации, сведения); данные образовательной организации, в которой обучается ребенок; данные об успеваемости и посещаемости; информация о достижениях обучающегося; материалы фото- и видеосъемок ребенка, результаты проектной деятельности ребенка; результаты любой творческой деятельности ребенка, биометрические данные: фотографии и видеозаписи; сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя отчество, контактная информация.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- обеспечение организации образовательной деятельности для ребёнка и использования в портфолио ребенка;
- размещение на сайте и официальных группах в социальных сетях Школы, Филиала и РГИСИ, Министерства культуры Российской Федерации, прочих интернет ресурсах, используемых Школой в своей образовательной деятельности;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательной организации граждан, имеющих право на получение образования;
- формирования сведений об обучающихся для участия в различной проектной деятельности по различным творческим направлениям, а также конкурсах, соревнованиях, конференциях, театральной, концертной и иной творческой деятельности и т.д.
- отражения достижений учащегося в его творческой деятельности;
- использования творческих результатов учащегося (запись выступления) в теле- и радиоэфире и при тиражировании на CD, DVD и Blu-ray дисках
- организации системы контроля доступа при обеспечении мер по соблюдению безопасных условий пребывания,

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» в Калининграде – «Балтийской Высшей

школы музыкального и театрального искусства», Школы креативных технологий или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

« ____ » _____ 2022г. _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ
на участие в выездных экскурсиях и мастер-классах

Я,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда, кем)

(адрес)

даю согласие на обработку своих персональных данных, и данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Свидетельство о рождении (паспорт) _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда, кем)

(адрес)

обучающегося в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурного подразделения филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» в Калининграде – «Балтийской Высшей школы музыкального и театрального искусства»: по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии»/ «Театр-студия «Синтез», настоящим даю свое согласие на участие моего ребенка в выездных экскурсиях и мастер-классах, организованных в рамках дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии» / «Театр-студия «Синтез».

Данное Согласие действует до отчисления ребенка из филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» в Калининграде – «Балтийской Высшей школы музыкального и театрального искусства» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

« ____ » _____ 2022 г.

_____/_____/_____

Директору филиала
РГИСИ в г. Калининграде
Алейниковой Ю.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Документ _____

(серия, номер, где, когда выдан)

Дата рождения _____

Зарегистрирован(а) по месту жительства: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о сопровождении ребенка

Прошу Вас после занятий в Школе креативных индустрий (далее – Школа) – структурном подразделении филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» в Калининграде – «Балтийской Высшей школы музыкального и театрального искусства» моего ребенка

_____,
обучающегося по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативные технологии» / «Театра – студия «Синтез»:

отпустить **без сопровождения**. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге из Школы беру на себя.

не отпустить без сопровождения с:
_____.

ФИО сопровождающего,

Номер телефона сопровождающего: _____.

«_____» _____ 2022 г. _____/_____/_____