

И.о. директора филиала  
Алиевой М.В.

От: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, где, когда выдан)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по месту жительства:

Проживает: \_\_\_\_\_

Телефон представителя \_\_\_\_\_

Телефон ребенка \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ дата рождения (полностью),

учащегося школы: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ класса на обучение по  
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативное мышление в проектной  
деятельности»/«Креативные технологии» / «Театр и театральные технологии» (нужное подчеркнуть)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Данные свидетельства о рождении (паспорта) ребенка \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Номер СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

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

И.о. директора филиала

Алиевой М.В.

от \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)*

Паспорт \_\_\_\_\_

*(серия, номер, где, когда выдан)*

Дата рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по месту жительства: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о сопровождении ребенка

Прошу Вас моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
после занятий в Школе креативных индустрий (далее — Школа) – структурном подразделении филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» во Владивостоке – «Приморская Высшая школа музыкального и театрального искусства», обучающегося по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативное мышление в проектной деятельности»/ «Креативные технологии»/ «Театр и театральные технологии»

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

не отпустить без сопровождения: \_\_\_\_\_

*ФИО сопровождающего*

Номер телефона сопровождающего: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*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 свое 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» во Владивостоке — «Приморская высшая школа музыкального и театрального искусства» (далее по тексту – Филиал): по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе **«Креативное мышление в проектной деятельности» / «Креативные технологии» / «Театр и театральные технологии»** (нужное подчеркнуть)

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных и биометрических данных моего несовершеннолетнего ребенка в Филиале ФГБОУ ВО «Российский государственный институт сценических искусств» (далее по тексту – РГИСИ) и относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- персональные данные ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, тип и данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, СНИЛС, номер сертификата ПФДО, адрес проживания и регистрации);

- 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 обучающегося в его творческой деятельности;

- использования творческих результатов обучающегося (запись выступления) в теле- и радиозфире 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, в Школе креативных индустрий 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

## СОГЛАСИЕ

### на участие в выездных экскурсиях и мастер-классах

Я, \_\_\_\_\_

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

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка

*(Ф.И.О. ребенка)*

свидетельство о рождении /паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

обучающегося в Школе креативных индустрий (далее — Школа) структурного подразделения филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» во Владивостоке — «Приморская высшая школа музыкального и театрального искусства» по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативное мышление в проектной деятельности» / «Креативные технологии» / «Театр и театральные технологии», настоящим даю свое согласие на участие моего ребенка в выездных экскурсиях и мастер-классах, организованных в рамках дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Креативное мышление в проектной деятельности» / «Креативные технологии» / «Театр и театральные технологии».

Данное Согласие действует до отчисления ребенка из филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный институт сценических искусств» во Владивостоке - («Приморская высшая школа 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_