Для поступления в Бийский филиал Центра детского научного и инженерно-технического творчества «Наследники Ползунова» необходимо предоставить в Центр следующие документы:

1. Заявление на поступление (стр.2 текущего документа);
2. Согласие на обработку персональных данных (стр. 3 текущего документа);
3. Согласие на публикацию фотографий и/или видеоизображений (стр. 4 текущего документа);
4. Копия паспорта одного из родителей (законного представителя) ребенка: страницы с фото и пропиской;
5. Копия свидетельства о рождении ребенка (предоставляется **обязательно**, даже при наличии паспорта);
6. Копия паспорта ребенка – при наличии (страницы с фото и пропиской);
7. Копия страхового свидетельства ребенка (СНИЛС).

Заявление на поступление, Согласие на обработку персональных данных и Согласие на публикацию фотографий и/или видеоизображений обязательно предоставляются в **оригинале**.

Копии могут быть представлены в виде материальных копий документов (распечатанных сканов), либо в электронном виде (фото или сканов) на почту naslednikі.biysk@mail.ru.

Портфолио ребенка предоставляется **по запросу Центра**. Основные достижения ребенка в олимпиадах и конкурсах по направлениям подготовки Центра указываются в Заявлении (стр. 2 текущего документа) в графе «Дополнительная информация о ребенке». При необходимости и по запросу Центра родитель (законный представитель) ребенка предоставляет подтверждающие эту информацию документы в Центр.

При наличии диплома победителя/призера или сертификата участника (муниципальный уровень и выше) **Всероссийской олимпиады школьников** (ВсОШ) по направлениям подготовки Центра за текущий учебный год и/или за учебный год, предшествующий году поступления в Центр, это обязательно отображается в графе «Учащийся (ая) – победитель/призер/участник олимпиад по …».

По всем вопросам можно обращаться к руководству Центра:
Юлия Николаевна Ложкова – 8-913-247-08-40 (WhatsApp)
Анна Евгеньевна Пужайкина – 8-909-503-78-74 (WhatsApp)

Сайты Центра:
http://www.bti.secna.ru/shkolnikam/cnp/
https://vk.com/naslednikі_bsk

« » 20 23 г.
(дата)

От _____

_____
(Фамилия И.О.)

Директору БФ ЦДНИТТ
«Наследники Ползунова»
Ложковой Ю.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

_____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

учащегося (учащуюся) класса в образовательном учреждении

в смену

дата рождения ребенка _____
номер СНИЛС ребенка _____
e-mail ребенка _____
контактный телефон ребенка _____

в БФ ЦДНИТТ «Наследники Ползунова» на занятия *по очной форме обучения* по дополнительной образовательной программе (отметьте одно или несколько желаемых направлений подготовки):

- ☐ пропедевтика
- ☐ математика
- ☐ физика
- ☐ химия
- ☐ программирование
- ☐ робототехника
- ☐ астрономия

Дополнительная информация о ребенке:
☐ нет дополнительной информации;

☐ учащийся (ая) – победитель/призер/участник олимпиад по

☐ учащийся (ая) – победитель/призер/участник конкурсов исследовательских работ школьников

При необходимости документы, подтверждающие дополнительную информацию, мною могут быть предоставлены.

С Положением о деятельности БФ ЦДНИТТ «Наследники Ползунова», правилами приема школьников в Центр, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности № 1921 от 08 февраля 2016 г., серия 90Л01 № 0008952, выданной ФГБОУ ВО «Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова», ознакомлен(а).

« » 20 23 г. /
дата подпись расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных поступающего (учащегося) в Бийский филиал Центра детского научного и инженерно-технического творчества «Наследники Ползунова» и его родителя (официального представителя)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя / официального представителя полностью)

документ, удостоверяющий личность серия номер _____

(вид документа)

выдан _____,

(кем и когда)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

контактный телефон e-mail _____

(контактные данные родителя)

действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – представляемое лицо):

_____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

документ, удостоверяющий личность ребенка серия № _____

(вид документа)

выдан _____

(кем и когда)

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

номер СНИЛС контактный телефон ребенка _____

e-mail ребенка _____,

(контактные данные ребенка)

на основании _____

(для родителя - реквизиты свидетельства о рождении ребенка, для законного представителя - реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего его полномочия)

в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ФГБОУ ВО «Алтайский государственный технический университет имени И.И. Ползунова», расположенному по адресу: г. Барнаул проспект Ленина., 46 (Бийскому технологическому институту (филиалу) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный технический университет имени И.И. Ползунова», расположенному по адресу: 659305, г. Бийск, ул. имени Героя Советского Союза Трофимова, 27), именуемому в дальнейшем «Оператор», на обработку персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата (день, месяц, год) и место рождения, состав семьи, гражданство, паспортные данные, адрес регистрации и адрес фактического проживания, контактный телефон, e-mail;

– представляемого лица: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол; реквизиты документа, подтверждающего личность; адрес регистрации и адрес фактического проживания; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (ОУ, класс (группа)); информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях; номер СНИЛС, контактный телефон, e-mail.

Выражаю согласие на производство Оператором (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) с персональными данными следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, удаление, блокирование, уничтожение персональных данных.

Согласие дается свободно, своей волей, в своем интересе и в интересе представляемого лица. Согласие дается в целях соблюдения Оператором Правил приема на обучение, содействия в оптимальном выборе образовательных программ, функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, а также обеспечения Оператором учебного процесса, научной, практической, организационной и финансовой деятельности Бийского филиала Центра детского научного и инженерно-технического творчества «Наследники Ползунова», приглашения субъекта персональных данных и представляемого лица для участия в интеллектуальных соревнованиях и иных профориентационных мероприятиях, проводимых Оператором, в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период ближайшей приемной кампании в Бийском филиале Центра детского научного и инженерно-технического творчества «Наследники Ползунова», а также на период обучения представляемого лица в нем. Согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано в соответствии с п. 2 ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в п. 2-11 части 1 ст. 6, части 2 ст. 10 и части 2 ст. 11 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« » 20 23 г. _____ / _____

дата подпись расшифровка подписи

Согласие на публикацию фотографий и/или видеоизображений

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

(вид документа)

выдан _____,

(кем и когда)

являясь законным представителем ребенка:

_____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

документ, удостоверяющий личность ребенка _____ серия _____ № _____

(вид документа)

выдан _____

(кем и когда)

даю согласие на публикацию фото и/или видеоизображений, на которых запечатлён мой ребенок, в социальных сетях, в сети Интернет, в средствах массовой информации и на телевидении с мероприятий, проводимых Бийским филиалом Центра детского научного и инженерно-технического творчества «Наследники Ползунова», Благотворительным фондом Андрея Мельниченко и другими Центрами, открытыми при его содействии.

« » 20 23 г. _____ / _____

дата подпись расшифровка подписи