



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА  
**КОМИТЕТ ПО ДЕЛАМ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА**

ул. Володарского, д. 14, г. Челябинск. 454080, тел./факс: (8-351) 266-54-40, e-mail: edu@cheladmin.ru

№ 16-Од / 1464

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям  
общеобразовательных  
организаций

О проведении IX межрегиональной  
профильной смены «Эрудит»  
в 2018/2019 учебном году

Уважаемые коллеги!

Информируем, что с 03 по 20 июля 2019 года для учащихся 13-16 лет состоится IX межрегиональная профильная смена «Эрудит» на базе детского загородного комплекса «Абзаково» (Республика Башкортостан, Белорецкий район, с. Абзаково).

На город Челябинск выделено 20 путевок, полная стоимость путевки 21243,6 руб., размер субсидии областного бюджета 8142,84.

Для участия в смене необходимо в срок до 15 марта 2019 предоставить в Комитет по делам образования города Челябинска (ул. Володарского 14, каб.119, прием документов с 15.00 до 16.00 ежедневно в рабочие дни) следующий пакет документов:

- 1) справка из школы об обучении учащегося в данной образовательной организации (с фотографией);
- 2) копия свидетельства о рождении учащегося;
- 3) копия паспорта учащегося (1 стр. и прописка) (при отсутствии паспорта - только свидетельство о рождении);
- 4) копия паспорта (1 стр. и прописка) родителя ребенка (иного законного представителя);
- 5) копия страхового медицинского полиса учащегося;
- 6) копия страхового полиса от несчастного случая на период смены на учащегося;
- 7) заявление от родителя (иного законного представителя) (приложение 1)
- 8) согласие об обработке персональных данных для МБУ «Отдых» г.Магнитогорска (Приложение 2)
- 9) согласие об обработке персональных данных для Комитета по делам образования (Приложение 3)
- 10) Анкета по состоянию здоровья ребенка, поступающего на отдых в муниципальный детский загородный комплекс (Приложение 4)
- 11) сведения для реестра по электронной почте на адрес [chel\\_olymp@mail.ru](mailto:chel_olymp@mail.ru) в формате Word по форме в приложении 5.

Прошу довести до сведения родителей данную информацию.

О наличии свободных мест узнавать по телефону 2665723 – Петрова Елена Валерьевна.

Председатель Комитета

Е.В. Петрова  
2665723

С.В. Портъе

Разослать: в дело, в отдел исполнителя, МБУ ДПО ЦРО (все школы)

Приложение 1

к письму Комитета по делам  
образования города Челябинска  
от 05.07.19 № 16-Об/1464

Директору МБУ «Отдых»  
г.Магнитогорска  
Л.Е. Бруевой

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ (город, улица, № дома, № квартиры)

\_\_\_\_\_ (паспортные данные: серия, номер.

\_\_\_\_\_ кем выдан, от какого числа)

\_\_\_\_\_ место работы родителя (иного законного

\_\_\_\_\_ представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

В Детский загородный комплекс «Абзаково»

Оплату родительского взноса за путевку в размере 13100 рубля 76 коп. гарантирую в срок **до 01 июня 2019 года** (в соответствии с условиями соглашения о взаимных обязательствах).

Копии документов в количестве \_\_\_\_\_ шт. прилагаются.

Контактные телефоны: сот. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_

раб. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Подпись

Приложение 2

к письму Комитета по делам  
образования города Челябинска  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ основной документ, удостоверяющий личность

(номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

в дальнейшем «Субъект», даю согласие муниципальному бюджетному учреждению «Отдых» города Магнитогорска, именуемое в дальнейшем «Оператор», на обработку персональных данных на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих (своего ребенка) персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г., а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для осуществления переданных полномочий с целью создания условий для массового отдыха жителей Магнитогорского городского округа, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта в целях создание условий для загородного отдыха путем оказания услуг по организации отдыха на базе загородных детских оздоровительных лагерей и дома отдыха. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Субъекта.

3. Настоящее разрешение действует в течение срока хранения персональных данных Субъекта.

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО полностью, дата)

Приложение 3

к письму Комитета по делам  
образования города Челябинска  
от 05.08.10 № \_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей)  
на обработку персональных данных участника профильной смены «Эрудит» детского  
загородного комплекса «Абзаково»

Я, (фамилия) \_\_\_\_\_

(имя) \_\_\_\_\_ (отчество) \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку специалистами Комитета по делам образования города  
Челябинска своих персональных данных и персональных данных моего сына (дочери):

(фамилия) \_\_\_\_\_

(имя) \_\_\_\_\_ (отчество) \_\_\_\_\_

Дата рождения (число) \_\_\_\_\_ (месяц) \_\_\_\_\_ (год) \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

или

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_, наименование образовательной организации (согласно уставу)

указанных в настоящем письменном согласии, в порядке и на условиях, определенных  
Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных".

Цели обработки персональных данных моих и моего сына (дочери), а также  
сведений, указанных в настоящем письменном согласии: подготовка документов по  
организации отдыха детей в детском загородном комплексе «Абзаково».

Информация о персональных данных не подлежит публикации и доступна лишь для  
строго определенных сотрудников юридического лица, осуществляющего обработку.  
Письменное согласие действует в течение одного года со дня представления документов в  
Комитет по делам образования города Челябинска. Настоящее письменное согласие может  
быть отозвано путем предоставления в Комитет по делам образования города Челябинска  
заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства  
РФ.

Настоящим я даю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в  
настоящем письменном согласии.

Дата заполнения \_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_

## Приложение 4

к письму Комитета по делам  
образования города Челябинска  
от 05.03.2017 № \_\_\_\_\_

## АНКЕТА

по состоянию здоровья ребенка, поступающего на отдых в муниципальный детский загородный комплекс

Ф.И.О. ребенка (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о состоянии здоровья ребенка:

- перенесенные инфекционные заболевания: ветряная оспа, скарлатина, краснуха, корь, эпидемический паротит, гепатит А (нужное подчеркнуть)

- имеющиеся соматические заболевания : бронхиальная астма, поллиноз, аллергический ринит, эпилепсия, врожденные пороки сердца, поликистоз почек, мочекаменная болезнь, желчекаменная болезнь, язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки, хронический гастрит, гастродуоденит, гемофилия А, миопия, астигматизм высокой степени, паховая и пупочная грыжа (нужное подчеркнуть)

Принимает ли Ваш ребенок какие – либо лекарственные препараты (перечислить) \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

Приложение 5

к письму Комитета по делам  
образования города Челябинска  
от 05.07.2011 № \_\_\_\_\_

Сведения для реестра учащихся, направляемых в детский загородный  
комплекс «Абзаково»

№ п/п	Фамилия имя Отчество учащегося	Дата рождения (число, месяц, год рождения)	Класс, школа	Предмет (математика, физика, химия, биология, история, обществозна ние, русский язык, литература, английский язык)	Домашний адрес, e-mail, телефон	Ф.И.О. родителя	Паспортные данные родителя (номер, серия, кем выдан, от какого числа)
1.	-						
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.	-						
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.	-						
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.	-						
20.							