

Государственное автономное учреждение  
дополнительного образования  
Республики Коми  
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»  
(ГАУДО РК «РЦДО»)

«Содтбд тбдбмлун сетан республиканскбй шбрин»  
Содтбд тбдбмлун сетан Коми Республикаса  
государственнбй асшбрлуна учреждение

Коммунистическая ул. 3, Сыктывкар г.,  
Республика Коми, 167000  
тел.: (8212) 24-10-48  
факс: (8212) 24-65-80  
[rcdo@minobr.rkomi.ru](mailto:rcdo@minobr.rkomi.ru)

0002.2017 № 88/01-34  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов управления  
образованием

Руководителям организаций  
дополнительного образования детей

Руководителям общеобразовательных  
организаций

Государственное автономное учреждение дополнительного образования Республики Коми «Республиканский центр дополнительного образования» объявляет на 2016/2017 учебный год дополнительный набор учащихся **4 класса** на Республиканскую площадку дистанционного обучения «Ступени» по техническому направлению «**Начальное техническое моделирование**».

Обучение с учащимися проводится в системе электронного и дистанционного обучения <http://dokomi.org.ru/> на **бесплатной** основе.

По завершении обучения учащиеся получают **сертификат**, научные руководители – **благодарность** ГАУДО РК «РЦДО».

Запись учащихся происходит при получении скан-копий установленных форм заявления и согласия на обработку персональных данных (Приложения 1, 2) по электронному адресу [dist.obuchenie.rcdo@mail.ru](mailto:dist.obuchenie.rcdo@mail.ru).

**Срок приёма документов – до 15 февраля 2017 года.**

Просим довести информацию о записи учащихся до всех заинтересованных лиц.

Приложения:

1. Форма заявления.
2. Форма согласия на обработку персональных данных.

Директор



**Н.В. Арабова**

Максименко Татьяна Александровна  
(8212) 24-28-57  
[dist.obuchenie.rcdo@mail.ru](mailto:dist.obuchenie.rcdo@mail.ru)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество полностью

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу записать моего/ю сына (дочь, подопечного)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

на Республиканскую площадку дистанционного обучения учащихся «Ступени» на 2016 - 2017 учебный год в качестве учащегося по направлению по техническому направлению: **«Начальное техническое моделирование» (4 класс).**

Домашний адрес (с почтовым индексом): \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи)

Число, месяц, год рождения: \_\_\_\_\_

Телефон для связи (с кодом города домашний, мобильный): \_\_\_\_\_

Электронная почта (при наличии): \_\_\_\_\_

Место учебы (школа): \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество научного руководителя (указать, если имеется) \_\_\_\_\_

Место работы и должность научного руководителя \_\_\_\_\_

Контактный телефон научного руководителя \_\_\_\_\_

Электронная почта научного руководителя \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество папы (попечителя) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество мамы (попечителя) \_\_\_\_\_

«    »                      2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Директору  
ГАУДО РК «РЦДО»  
Арабовой Н.В.

Заявление – согласие  
субъекта на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, паспорт номер  
\_\_\_\_\_, выданный

«\_\_» \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006  
№152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГАУДО РК «Республиканский центр  
дополнительного образования», расположенному по адресу: 167000, Республика Коми, г.  
Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 3, на обработку персональных данных моего/ей  
сына (дочери, подопечного)

*(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)*

а именно: *Ф.И.О., дату рождения, адрес места жительства, место учебы, контактные  
телефоны (домашний, мобильный), данные свидетельства о рождении для обработки  
(внесение в электронную базу данных, использование в отчетных документах).*

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания периода  
обучения. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего  
письменного заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)