

Его Преподобию,  
Ректору Выксунского православного духовного  
училища иерею Павлу Шитихину

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

\_\_\_\_\_

проживающего (щей) по адресу (по прописке и  
фактически):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. (сот. и дом.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **ПРОШЕНИЕ**

Ваше Преподобие!

Почтительнейше прошу Вашего благословения на принятие моего ребенка

\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_

в Духовную образовательную религиозную организацию профессионального образования «Выксунское православное духовное училище Выксунской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)».

С Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся Духовной образовательной религиозной организации профессионального образования «Выксунское православное духовное училище Выксунской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)» ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

## СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ<sup>1</sup>.

Настоящим даю свое согласие на обработку в Выксунском православном духовном училище персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

*Ф.И.О., дата и место рождения, гражданство, фотография, данные паспорта, данные свидетельства о рождении, адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон, сведения о составе семьи, сведения об образовании, сведения о воинском учете, сведения о поощрениях и взысканиях, оценки успеваемости, учебные работы, данные медицинской карты, результаты предварительных и периодических медицинских осмотров.*

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

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками Выксунского православного духовного училища следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Данное Согласие действует до окончания обучения ребенка в Выксунском православном духовном училище 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.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

<sup>1</sup> Для родителей. Для усыновителей «ст. ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве» .

Его Преподобию,  
Ректору Выксунского православного духовного  
училища иерею Павлу Шитихину

**Согласие  
на привлечение обучающегося к труду,  
не предусмотренному образовательной программой**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

\_\_\_\_\_ (серия и номер, дата выдачи паспорта ребенка)

В соответствии с п. 4 ст. 34 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" даю согласие Выксунскому православному духовному училищу на привлечение обучающегося

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы несовершеннолетнего ребенка)

к труду, не предусмотренному образовательной программой, выполняемому на безвозмездной основе, в соответствии с возрастом и физиологическими особенностями ребенка, медицинскими показаниями:

- дежурство по классу, кельи, общежитию, училищу;
- уборка территории училища и Кафедрального Собора;
- участие в Богослужении (пение на клиросе храма, послушания в алтаре);
- уборка храма после Богослужения;
- волонтерская деятельность и др.

Выксунское православное духовное училище гарантирует, что привлечение обучающегося к труду осуществляется в соответствии с возрастом ребенка, его физиологическими и психическими особенностями, состоянием здоровья и только с его согласия.

Согласие действует в течение периода обучения в Выксунском православном духовном \_\_\_\_\_ училище \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы несовершеннолетнего ребенка)

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Его Преподобию,  
Ректору Выксунского православного духовного  
училища иерею Павлу Шитихину

**СОГЛАСИЕ**  
**на перемещение обучающегося**  
**вне территории училища**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

разрешаю своему (ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

самостоятельно перемещаться вне территории Выксунского православного духовного училища в течение всего учебного года (посещение в свободное время от учебы и послушаний - магазинов, дворца культуры им. Лепсе, спортзалов, кружков, прогулка по городу, отбытие домой и др.).

Согласен(на), что администрация Выксунского православного духовного училища ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка вне стен Выксунского православного духовного училища не несет.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)