

**Список обучающихся, рекомендованных к зачислению  
на металлургическую образовательную смену, организованную совместно с ПАО  
«Новолипецкий металлургический комбинат»**

**Период: 02-14 ноября 2019 года**

Уважаемые учащиеся, педагоги и родители!

Информируем Вас о том, что для участия в образовательной смене обучающимся необходимо в день заезда (2 ноября 2019 года; г. Липецк, ул. 40 лет Октября, д. 39; с 11.00 до 13.00) предоставить следующий пакет документов:

1. заявление родителя (законного представителя) о зачислении (см. форму ниже, можно заполнить в Центре);
2. согласие на обработку персональных данных (см. форму ниже, можно заполнить в Центре);
3. заявление родителя (законного представителя) о согласии отпустить ребенка в поездку в Национальный исследовательский технологический университет «МИСиС» (г. Москва) с 7 по 9 ноября 2019 года (см. форму ниже, можно заполнить в Центре);
4. справку о состоянии здоровья (форма 079-У, включающую в себя отметки о прививках согласно возрасту и результаты анализов на простейшие, я/г и э/б)), результаты флюорографии грудной клетки (при достижении возраста 15 лет) и заключение врача об отсутствии контактов ребенка с инфекционными больными, выданное не ранее, чем за три дня до заезда ребенка в Центр;
5. копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка;
6. копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении ребенка, при достижении возраста 14 лет - копия паспорта);
7. выписку из основной образовательной программы на период образовательной смены (см. форму ниже).

**Список вещей, необходимых ребенку для проживания в Центре**

1. Предметы личной гигиены;
2. Учебники, по которым реализуется основная образовательная программа;
3. Письменные принадлежности;
4. Одежда и обувь: удобная одежда и обувь для посещения занятий; свободная форма одежды для участия в досуговых мероприятиях; одежда в деловом стиле для торжественных мероприятий; спортивный костюм и обувь для участия в спортивной жизни Центра, в том числе для занятий на улице; домашняя одежда; сменная обувь.

Образовательная программа смены может предусматривать посещение музеев и участие детей в экскурсиях. Просим обеспечить их денежными средствами для приобретения билетов (обычно для этого требуется не более 500 рублей).

Не рекомендуется привозить с собой дорогие вещи (золотые украшения, большие суммы денег, дорогие электронные гаджеты и др.); скоропортящиеся продукты и напитки; принимать лекарственные препараты за исключением случаев необходимого регулярного применения каких-либо лекарственных средств (вопрос применения, хранения и контроля таких лекарств решается в индивидуальном порядке с медицинским работником Центра).

**Список обучающихся, рекомендованных к зачислению  
на металлургическую образовательную смену, организованную совместно с ПАО  
«Новолипецкий металлургический комбинат»**

**Период: 02-14 ноября 2019 года**

<b>№ n/n</b>	<b>ФИО</b>	<b>Класс</b>	<b>Муниципалитет</b>	<b>ОУ</b>	<b>Рейтинг max 15</b>
1.	Андриянцева Александра Павловна	10 класс	г. Липецк	МАОУ СОШ №29	15
2.	Беспалова Елизавета Андреевна	8 класс	г. Липецк	МАОУ "Лицей 44"	15
3.	Гугнина Виктория Сергеевна	10 класс	г. Липецк	МБОУ СОШ №40	15
4.	Копчева Екатерина Евгеньевна	9 класс	г. Липецк	МБОУ СОШ №46	15
5.	Леликова Ульяна Дмитриевна	10 класс	г. Липецк	ЛМетК	15
6.	Рустемов Шевкет Халилович	10 класс	г. Липецк	МАОУ СШ№48	15
7.	Селиверстов Даниил Дмитриевич	10 класс	г. Липецк	УК ЛГТУ	15
8.	Батракова Мария Сергеевна	9 класс	г. Липецк	МАОУ№ 69	14
9.	Крюков Максим Павлович	9 класс	г. Липецк	МАОУ№ 69	14
10.	Никитинский Денис Владленович	10 класс	г. Липецк	ГАПОУ Липецкий медицинский колледж	14
11.	Панкова Надежда Денисовна	9 класс	г. Елец	МБОУГ №97	13
12.	Плотникова Наталия Романовна	8 класс	Грязинский район	МБОУ гимназия 3	13
13.	Рогов Никита Андреевич	9 класс	г. Липецк	МАОУ "Лицей № 29"	13
14.	Цыгулева Полина Андреевна	9 класс	г. Елец	Гимназия № 97	13
15.	Митин Максим Юрьевич	10 класс	г. Липецк	МБОУ СШ №37	12
16.	Шамрин Павел Владимирович	10 класс	Измалковский район	МБОУ СОШ N1 с. ИЗМАЛКОВО	12
17.	Денеков Ярослав Олегович	8 класс	г. Липецк	МБОУ СОШ с. Ярлуково	11
18.	Дробышева Лилия Андреевна	9 класс	г. Липецк	МБОУ СОШ № 20	11
19.	Дубовых Олеся Владимировна	9 класс	г. Липецк	МБОУ СШ № 61	11
20.	Егоров Никита Антонович	8 класс	г. Липецк	МЮОУ СШ №2	11
21.	Жукова Александра Дмитриевна	9 класс	Грязинский район	МБОУ гимназия 3	11
22.	Жукова Ксения Дмитриевна	8 класс	г. Липецк	МБОУ гимназия №12	11

<i>№ п/п</i>	<i>ФИО</i>	<i>Класс</i>	<i>Муниципалитет</i>	<i>ОУ</i>	<i>Рейтинг max 15</i>
23.	Змитриченко Мария Сергеевна	8 класс	г. Липецк	МАОУ "Лицей 44"	11
24.	Малюкова Полина Ивановна	8 класс	г. Липецк	МБОУ гимназия 19	11
25.	Миронова Вероника Игоревна	8 класс	г. Липецк	МАОУ "Лицей 44"	11
26.	Тагинцев Дмитрий Валерьевич	8 класс	г. Липецк	МБОУ СОШ №50	11
27.	Федосенко Кристина Валерьевна	8 класс	г. Липецк	МБОУ СОШ №36	11
28.	Федянин Григорий Сергеевич	8 класс	г. Липецк	МОБУ СШ №55 "Лингвист"	11
29.	Фролова Наталия Сергеевна	8 класс	г. Липецк	МАОУ "Лицей 44"	11
30.	Чмуневич Никита Анатольевич	8 класс	г. Липецк	МБОУ СОШ №50	11

Директору ГОАОУ  
«Центр поддержки одаренных детей «Стратегия»  
И.А. Шуйковой

родителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, код подразделения)

телефон: \_\_\_\_\_

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

### З А Я В Л Е Н И Е

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса ОУ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, номер СНИЛС \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_,

в ГОАОУ «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия» на  
образовательную смену \_\_\_\_\_

(профиль смены)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Учащийся):

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

документ, удостоверяющий личность ребёнка \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

номер СНИЛС \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

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

даю свое согласие оператору – **ГООУ «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия» (далее Центр)**, зарегистрированному по адресу: **398007, г. Липецк, ул. 40 лет Октября, д. 39**, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, подтверждающего личность, адрес регистрации, контактный телефон, e-mail;

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

Цели обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– внесение сведений об Учащемся в информационную систему «Дополнительное образование», являющуюся частью регионального сегмента государственной информационной системы «Единая федеральная межведомственная система учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам»;

– размещение на официальном сайте **Центра** информации об участии и достижениях Учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, наименований объединения и учреждения, в которых он занимается;

– осуществления информационной рассылки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения Учащегося в **Центре**.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Учащегося.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)

Директору  
ГООУ «Центр поддержки одаренных  
детей «Стратегия» Шуйковой И.А.  
родителя (законного представителя)

---

---

(ФИО ребенка полностью)

---

---

(ФИО родителя (законного представителя  
полностью))

---

---

(контактный телефон родителя (законного  
представителя))

заявление.

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

не возражаю против поездки моего ребенка \_\_\_\_\_

---

(ФИО ребенка полностью)

на экскурсию, лекции и мастер-классы преподавателей в Национальный исследовательский технологический университет «МИСиС» (г. Москва) с 7 по 9 ноября 2019 года в рамках образовательной программы металлургической образовательной смены ГООУ «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия».

Подтверждаю, что ребенок жалоб на состояние здоровья не имеет.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)

**Выписка**  
**из основной образовательной программы**  
**на период образовательной смены**

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*наименование образовательной организации (полностью)*

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. (полностью)*

<b>№п/п</b>	<b>Предмет</b>	<b>Тема</b>	<b>Задания для работы обучающегося</b>
<b>1.</b>	Русский язык		
<b>2.</b>	Литература		
<b>3.</b>	Алгебра		

и т.д. по всем предметам

Руководитель  
образовательной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

«Ознакомлен» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись родителя Ф.И.О. родителя