

Директору МБОУ СОШ №2 п.Добринка
Липецкой области Каширской Н.С..
родителя (законного представителя)

(адрес по месту регистрации)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____ Адрес фактического места проживания
ребенка _____

на обучение в _____ класс .

Сведения о родителях(законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии))

Адрес места жительства: _____

Номер телефона, адрес электронной почты: _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии))

Адрес места жительства: _____

Номер телефона, адрес электронной почты: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма _____
(имеется, не имеется) _____ (указать)

Язык образования _____ -

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии(при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____ имеется / не имеется

Согласие родителя на обучение по адаптированной программе (в случае потребности)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка ознакомлен(ы):

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 г № 152 ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование образовательным учреждением своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« _____ » _____ 202 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированный (ая) по адресу _____
_____ действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее –
Учащийся): _____,
(фамилия, имя, отчество ребёнка)
документ, удостоверяющий личность ребенка _____ серия _____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированного (ой) по адресу: _____
_____ на основании _____
(заполняется для законного представителя -

_____ реkvизиты документа, подтверждающего его полномочия)

даю свое согласие МБОУ СОШ №2 п.Добринка,
(наименование ОУ)
(далее – Учреждение), зарегистрированному по адресу:
Липецкая область, п.Добринка, ул.Октябрьская. д.79
(адрес ОУ)

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, реkvизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, место работы;
– учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реkvизиты документа, удостоверяющего личность, фотография, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (учреждение, класс); результаты освоения образовательных программ; результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий; информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях.

Цели обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– внесение сведений об Учащемся в информационную систему «Электронная школа» для персонализированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в рамках единой федеральной межведомственной системы ГИС «Контингент»;

– размещение на официальном сайте Учреждения информации об участии и достижениях Учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (учреждение, класс).

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

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Учащегося третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

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 Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику учреждения, и обязанность проинформировать Учреждение в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Учащегося.

« _____ » _____ 202 г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)