

Решение директора МБОУ

Директору МБОУ «СОШ с. Ивановка»
С.А. Мокроусовой

_____ г. _____ г.
_____ г. _____ г.
" _____ " _____ 20 _____ г.
(подпись директора)

от _____

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс _____
(наименование МБОУ)

моего ребенка/меня (нужное подчеркнуть) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

ФИО родителей (законных представителей) ребенка:

Мать (ФИО, контактный телефон) _____

Отец (ФИО, контактный телефон) _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Из какого класса, какого МБОУ переводится ребенок (при поступлении во 2-11 классы):

E- mail родителя (законного представителя) ребенка: _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ с. Ивановка», уставом, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата подачи заявления _____

Директору МБОУ «СОШ с. Ивановка»
С.А. Мокроусовой
Приморский край Михайловский район с. Ивановка ул.
Краснознаменная, 20

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего его личность

Дата выдачи указанного документа

Наименование органа, выдавшего документ

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных
обучающегося школы

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

настоящим даю свое согласие **муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа с. Ивановка»**, расположенному по адресу: **с. Ивановка ул. Краснознаменная, 20**
на обработку персональных данных

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество

к которым относятся:

(дата рождения)

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- ФИО ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес проживания и регистрации;
- данные свидетельства о рождении;
- сведения о страховом медицинском полисе;
- сведения о заграничном паспорте;
- сведения о состоянии здоровья;
- сведения об успеваемости ребенка по учебным дисциплинам и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, место работы, контактная информация.

Доступ к персональным данным может предоставляться Обучающемуся, родителям (законным представителям) Обучающегося, а также административным и педагогическим работникам Школы.

Я даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество Обучающегося (данные становятся общедоступными) в связи с названиями и мероприятиями Школы и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности.

Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с ПД:

- сбор;
- систематизацию;
- накопление;
- хранение;
- уточнение (обновление, изменение);
- использование;
- обезличивание;
- блокирование;
- уничтожение.

Я согласен(на), что Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Я проинформирован(а), что МБОУ «СОШ с. Ивановка» гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует до _____.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Школы.

Дата _____

Подпись _____