

Директору МОУ Мышкинской СОШ Лихачевой Е.Н.

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен \_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

(дата)

(подпись)

### Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

(серия, номер)

(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании \_\_\_\_\_ родителем (законным представителем)

(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

(серия, номер)

(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – муниципальному общеобразовательному учреждению Мышкинской средней общеобразовательной школе, находящемуся по адресу: г. Мышкин, 152830, ул. Загородная, д 93, на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
- сведения о родителях (лицах, их заменяющих): Фамилия, Имя, Отчество, уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;
- сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи;
- данные об образовании: баллы по предметам ГИА-9, ЕГЭ, серия и номер документа об окончании основной и средней школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;
- информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа;
- иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового полиса).

Обработка персональных данных моих и моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в управление образования администрации Мышкинского МР, в ГУЗ ЯО ЦРБ Д.Л.Соколова г. Мышкин, в детскую поликлинику, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение;

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)