

Приложение №3
к приказу № 3/5 от 23.01.2017 года

Директору МОУ Богородской НШ-детский сад
Шабановой А.П.

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения _____

(число, месяц, год)

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)

Приложение № 1:

согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

от «__» _____ 201__ г.

(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
 _____ 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: сведения об успеваемости, 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 муниципального района, Департамент
 образования Ярославской области, 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 актами.

 (дата)

(расшифровка подписи)

 (подпись)

