

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_

Директору МОУ «Средняя школа № 91 «ИнТех»  
Кангиной Светлане Николаевне

от \_\_\_\_\_,

(ФИО заявителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка полностью)

в 5 класс (на программу «Начальная углубленная подготовка») муниципального  
общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 91 «Центр инженерных  
технологий» в очной форме.

Дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Место рождения ребенка

Адрес регистрации ребенка

Родители (законные представители):

**мать**

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

адрес места жительства

контактный телефон

эл. почта

**отец**

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

адрес места жительства

контактный телефон

эл. почта

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями обучающихся, с требованиями к одежде и внешнему виду ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Даю согласие МОУ «Средняя школа № 91 «ИнТех» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (ФИО)

**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 «Средняя школа № 91  
«Центр инженерных технологий»**, находящемуся по адресу: г. Ярославль,  
Дядьковский проезд, здание 8, на обработку **моих персональных данных**:

- *сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность*: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, когда и кем выдан, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
- *сведения об образовании*;

**и персональных данных 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 (законных представителей)*: 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, серия и номер документа об окончании основной 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 моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в департамент образования мэрии города Ярославля, 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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))