

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 7 класс (класс с углубленным изучением математики) 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))