Директору МБОУ «Кошки-Куликеевская СОШ»

Р.А. Портнову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего сына (дочь)

 фамилия,

 ,

имя, отчество

 ,

 дата рождения

 ,

место рождения

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс Вашей школы на 201 -201 учебный год.

**Данные о родителях**(законных представителях) (Ф.И.О., адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей) ребёнка, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Копия паспортов родителей
3. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о правилах и условиях приёма граждан в ОУ, Постановлением главы администрации Яльчикского района от 06 февраля 2012 г. «О внесении дополнений в Положение об организации учёта детей подлежащих обязательному обучению в общеобразовательных учреждениях, реализующих программы начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования на территории Яльчикского района», локальными актами по регламентации прав участников образовательного процесса, ознакомлен(а), расписку в получении документов получил (а):

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

СОГЛАСИЕ

ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЕНКА (ПОДОПЕЧНОГО).

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан(о)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

как законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребенка)

на основании свидетельства о рождении (паспорт серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан(о)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа, удостоверяющего личность)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

выданного ЗАГС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)

настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) МБОУ «Кошки-Куликеевская СОШ» (место нахождения: Чувашская Республика, Яльчикский район, д. Кошки-Куликеево, ул.Кирова, дом 14а) (далее – Учреждение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

 Я предоставляю Учреждению право на осуществление действий (операции) в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, безличивание, блокирование, уничтожение.

 Учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц (ребенку (подопечному), родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам Учреждения).

 Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

 Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1.Сведения личного дела ребенка (подопечного):

- фамилия, имя, отчество; - дата рождения;

- пол; - домашний адрес;

- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей),

- контактные телефоны.

2. Сведения об учебном процессе и занятости ребенка (подопечного):

- перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов;

- успеваемость, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;

- данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках

- поведение ребенка (подопечного); - награды и поощрения;

- расписание уч. занятий; - расписание звонков;

- содержание уроков, факультативных занятий; - содержание домашних заданий;

- фамилии, имена, отчества педагогов, ведущих обучение.

 Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и действует на

 *дата*

время обучения (пребывания) моего ребенка в данном образовательном учреждении.

 Также не возражаю против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса.

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

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (расшифровка подписи)