

Директору МБОУ АСОШ №2  
Колыбельниковой И.Д.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть  
место регистрации:

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: кем \_\_\_\_\_

дата выдачи паспорта \_\_\_\_\_  
Дом. телефон: \_\_\_\_\_  
Сот. телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ АСОШ № 2

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

(указать образовательную организацию, где обучался)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

Дата рождения ребенка

Место рождения

Гражданство \_\_\_\_\_

\*Для детей, чьи родители являются иностранными гражданами или лицами без гражданства:

- временно пребывающие (миграционная карта);
- временно проживающие (разрешение на временное проживание);
- постоянно проживающие (вид на жительство);

Место проживания ребенка (фактическое):

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

С Уставом МБОУ АСОШ № 2 ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г.

Подпись

**Сведения о родителях:**

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ (кем и когда) \_\_\_\_\_,  
являюсь законным представителем несовершеннолетнего  
\_\_\_\_\_ (ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку в **МБОУ АСОШ № 2** персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты учащегося;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- СНИЛС;
- адрес проживания и регистрации;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика учащегося, в том числе отношении к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;
- оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ;
- угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательного учреждения;
- нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения;
- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками **МБОУ АСОШ №2** следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Я **не даю** согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые **МБОУ АСОШ №2** для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления. Я **даю** согласие на обработку персональных данных ребенка только **неавтоматизированным** способом и **не даю** согласия на их обработку автоматизированным способом.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, **я запрещаю**. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае**.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в **МБОУ АСОШ №2** или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.