Приложение № 1

к Правилам приема граждан

 в МБОУ СОШ №75

|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ № 75 |
| (наименование учреждения)Седых Ирине Ивановне |
| (фамилия, имя, отчество директора) |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) |
| Место регистрации (адрес): |  |
|  |
| Адрес фактического проживания: |  |
|  |
|  |
| Телефон:  |  |
| E-mail: |  |
| Паспорт:  |  | № |  |
| выдан  |  |
| (кем, когда) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка  |  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| дата и место рождения  |  ребенка: |  |  | , |
| зарегистрированного (ую) по адресу: |  |  |
| адрес фактического проживания ребенка: |  |
| в  |  | класс | Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней  |  |
| общеобразовательной школы № 75 |  |
| (наименование учреждения) |
| Сведения о родителях (законных представителях) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| МАТЬ | ОТЕЦ |
| Фамилия |  | Фамилия |  |
| Имя |  | Имя |  |
| Отчество |  | Отчество |  |
| Контактный телефон |  | Контактный телефон |  |
| Адрес регистрации |  | Адрес регистрации |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | Копия свидетельства о рождении/паспорта обучающегося | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 2. | Копия паспорта | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 3. | Справка с места жительства | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (дата) | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги

☐ –по электронной почте;

☐ –по почте.

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись/расшифровка

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

(фамилия, имя, отчество заявителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06г. «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку в МБОУ СОШ № 75 (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего:

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

(фамилия, имя, отчество)

с целью организации образования ребенка, которому являюсь отцом, матерью, опекуном, попечителем (ненужное вычеркнуть).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для форми­рования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в це­лях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение об­разования и управления системой образования

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. и действует бессрочно.

(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен (ознакомлена) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подпись/расшифровка

* документы, удостоверяющие личность обучающегося (свидетель­ство о рождении или паспорт);
* документы о месте проживания;
* паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося;
* документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.);
* полис медицинского страхования;
* документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о на­личии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутст­вии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представ­ляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.);
* документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законода­тельством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
* номер телефона (ГТС или сотовый) родителей (законных представителей) обучающегося и обучающегося;
* иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подпись/расшифровка