

Директору средней школы № 33
Головлеву Михаилу Алексеевичу
от _____
(ФИО родителя(законного представителя))

адрес: _____

паспорт: _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)
_____, «___» _____ 20__ года рождения, в _____ класс
в порядке перевода из _____
(наименование образовательной организации).

Адрес места жительства ребенка: _____,

Родители (законные представители):

мать _____
адрес места жительства _____
тел. _____

отец _____
адрес места жительства _____
тел. _____

К заявлению прилагаю:

- личное дело;
- выписку отметок (итоговых, текущих);
- медицинскую карту;
- карту профилактических прививок;
- копию свидетельства о рождении (паспорта ребенка);
- копию СНИЛС;
- копию медицинского полиса;
- справку с места жительства;
- другие документы _____.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен_.

«___» _____ 201__ г. _____
(дата) (подпись)

Приложение № 1:

согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка _____
от «___» _____ 201__ г. (подпись)

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 _____
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))
родителем (законным представителем) _____,
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу _____,
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) _____, выдан _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – муниципальному общеобразовательному учреждению «Средняя школа №33 им. К. Маркса с углубленным изучением математики», находящемуся по адресу: г. Ярославль, 150000, ул. Собинова, дом 22 на обработку персональных данных моих и моего ребенка _____
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

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 (лицах, их заменяющих): 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, ЕГЭ, серия и номер документа об окончании основной и средней 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 моих и моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Департамент образования мэрии г. Ярославля, Департамент образования Ярославской области, в ГБУЗ ЯО «КБ №1» 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.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)