Директору МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.»

Вильмовой М.Г. от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Ф.И.О. родителей /законных представителей)

зарегистрированного по адресу:

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

проживающего по адресу:

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

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

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года рождения,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.»в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ порядке

(указать порядок: внеочередной, первоочередной, преимущественный)

Откуда прибыл(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать ОУ)

Изучал(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_язык(указать какой иностранный язык)

**ЗАПОЛНЯТЬ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ!**

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родн**ого** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родн**ом** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

(указать язык)(указать язык)

**С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.» ознакомлен(а).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись)

В соответствии с пунктом 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.», зарегистрированному по адресу: Республика Бурятия, Баргузинский район, п. Усть-Баргузин, ул. Оцимика, 24, ОГРН 1020300507875, ИНН 0301001696, на обработку персональных данных моего ребенка,

в объеме: пол; гражданство; адреса фактического места проживания и регистрации по местожительства; почтовые и электронные адреса; номера телефонов; сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата иместо рождения, пол, гражданство, место работы, должность, адреса, номера телефонов, кем приходится ребенку); сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, которые подтверждают право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, - родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, ребенок-сирота); сведения об образовании (форма получения образования, расписание занятий, выбор иностранного языка, предметов для профильного обучения и сдачи экзаменов, посещаемость занятий, оценки по предметам, результаты промежуточных итоговых аттестаций, участия в олимпиадах, конкурсах и других мероприятиях, информация о внеучебной деятельности, положении обучения и трудоустройстве после отчисления из МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.»; сведения о личных качествах, поведении результаты социально-психологического и других видов тестирования; сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки); информация, указанная в личном деле, портфолио ученика; фотографии (публикация фотографий на официальном сайте школы, на персональном сайте классного руководителя, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстрации на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах);

в целях: обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования; безопасности и охраны здоровья ученика; размещения фотографий на сайте школы; заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования; индивидуального учета результатов освоения учениками образовательных программ, хранения архивов данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.Под обработкой понимаю: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.» об изменении персональных данных моего ребенка в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документамиМБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.», которые устанавливают порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.» письменного отзыва, а также о том, что мне разъяснено, что в случае отзыва согласия МБОУ «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.» вправе продолжить обработку персональных данных при наличие законных оснований (ч. 2 ст. 9 Федерального Закона №152-ФЗ).

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения моего ребенка в «Усть-Баргузинская СОШ им. Шелковникова К.М.»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись родителей/законных представителей)

**Входящий №\_\_\_\_\_\_\_ заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**