

Приложение 1 к правилам приема

утвержденным приказом

№ 01-07/437 от 29.11.2017

Директору школы № 37

Е.С. Евстратовой

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____

(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

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(а).

« ____ » _____ 201_ г.
(дата)

(подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., адрес проживания и номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 201_ г.
(дата)

(подпись)

« ____ » _____ 201_ г.

(дата)

(подпись)

Приложение 3 к правилам приема
утвержденным приказом
№ 01-07/437 от 29.11.2017

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)
паспорт _____, выдан _____

(серия, номер, когда и кем выдан;
в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)
паспорт _____, выдан _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

являясь законным(и) представителем(ями) моего несовершеннолетнего ребенка

(ФИО ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

Свидетельство о рождении _____, выдано _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

даю согласие оператору персональных данных – **муниципальному общеобразовательному учреждению «Средней школе № 37 с углубленным изучением английского языка» г. Ярославля**, находящемуся по адресу: ул. Советская, д.66 на обработку персональных данных моего ребенка 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.

Персональные данные моего ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; домашний адрес и телефон, сведения из свидетельства о рождении и паспорта, свидетельства государственного пенсионного страхования, сведения о полученном образовании, семейное, социальное и имущественное положение, медицинские данные, документы, дающие право на льготы.

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе предоставление), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

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.

Оператор – школа № 37 гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие действует в течение всего срока оказания образовательных услуг. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ. Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

(Дата)

(Подпись)

/_____/ /
(Расшифровка подписи)

(Дата)

(Подпись)

/_____/ /
(Расшифровка подписи)

