Регистрационный №_____

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Котовская основная школа»

_____

_____

(Ф.И.О родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата и место рождения ребенка_____

в Размазлейскую основную школу – филиала муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Котовская основная школа»

Ф.И. О. матери (законного представителя)_____

_____

Ф.И.О. отца (законного представителя)_____

_____

Адрес проживания ребенка_____

Адрес проживания матери (законного представителя),контактный телефон_____

Адрес проживания отца (законного представителя), контактный телефон_____

Язык образования_____

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский как родной язык)

С Порядком приема, Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников **ознакомлен.**

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ___» _____ 20 г. _____ _____

(Подпись) (расшифровка подписи)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ №
_____,
выдан _____
(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)
«____» _____ ____ г., проживающий(ая) по адресу: _____
_____ _____,
телефон _____,
даю согласие на смешанную обработку Размазлейской ОШ- филиала МБОУ Котовской ОШ , по адресу:
607153, Нижегородская область, Ардатовский район, с. Размазлей, ул. Школьная , д. 18.
персональных данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ), передача (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка
_____
(далее – ребёнок) Ф.И.О, дата рождения
по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств между мной и МБОУ следующих персональных данных:
1) фамилия, имя, отчество;
2) дата рождения ребёнка;
3) адрес места жительства;
4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
5) место работы, должность;
6) состояние здоровья ребёнка;
7) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);
8) документы, подтверждающие наличие права на льготное, преимущественное устройство в ОО;
9) фотография ребёнка.
Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и в течение 10 лет после отчисления моего ребёнка из ОО.
Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен (а), что МБОУ имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«__» _____ 20__ г. _____ /_____/
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял

Директор: _____ /_____/
(подпись) (расшифровка подписи)