Заявление о приеме на обучение в Учреждение

Зачислить в \_\_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

М.Г.Сафарова \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. директора ОУ) (подпись директора ОУ)

Директору МАОУ «СОШ № 18»

М.Г.Сафаровой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс общеобразовательного учреждения МАОУ «СОШ № 18»

(номер класса)

меня/моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего ребенка или совершеннолетнего гражданина)

Дата рождения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

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

указание нормативно-правового акта, устанавливающего право внеочередного, первоочередного приема

Уведомляю о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (необходимое подчеркнуть).

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, совершеннолетнего обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

согласен/не согласен

Согласие поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

согласен/не согласен

Язык образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать)

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать)

Ознакомлен/а с уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Согласен(на) на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в объеме, указанном в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах для приема на обучение ребенка. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществлении действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей приема в МАОУ «СОШ № 18» (далее – Оператор), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Приложение к заявлению: согласие на обработку персональных данных.

Приложение к заявлению о приеме на обучение в Учреждение

Директору МАОУ «СОШ № 18»

Сафаровой М.Г.

**Согласие на обработку персональных данных учащегося**

**и его родителей (законных представителей)**

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

фамилия, имя, отчество матери (законного представителя) полностью

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

зарегистрированная по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающая по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество отца (законного представителя) полностью

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом № 152 от 27 июля 2006 года "О персональных данных" даю(ем) *муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 18» (далее –оператор, МАОУ «СОШ № 18»)* своё согласие на обработку:

**1. Своих персональных данных:**

1.1. фамилия, имя, отчество;

1.2. образование;

1.3. место регистрации и место фактического проживания;

1.4. номер домашнего и мобильного телефона;

1.5. место работы, занимаемая должность;

1.6. номер служебного телефона;

1.7. данные паспорта;

1.8. СНИЛС;

1.9. реквизиты лицевого банковского счёта и удостоверение многодетной семьи (при наличии);

1.10. дополнительные данные, добровольно сообщаемые в заявлении о приёме ребёнка в МАОУ «СОШ № 18».

**2. Персональных данных моего ребёнка (ребёнка, находящегося под опекой):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ученика (цы)\_\_\_\_\_ класса

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. дата и место рождения;

2.3. сведения о близких родственниках;

2.4. место регистрации и место фактического проживания;

2.5. данные свидетельства о рождении, данные паспорта;

2.6. СНИЛС;

2.7. номер полиса обязательного медицинского страхования;

2.8. сведения о состоянии здоровья;

2.9. сведения об иммунопрофилактике;

2.10. сведения об успеваемости;

2.11. фото и видеоизображение;

2.12. дополнительные данные, добровольно сообщаемые в заявлении о приёме ребёнка в МАОУ «СОШ № 18».

**3**. Вышеуказанные персональные данные предоставлены с целью обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом № 273 от 29 декабря 2012 года "Об образовании в Российской Федерации":

- соблюдения правил приёма учащихся в образовательное учреждение;

- использования МАОУ «СОШ № 18» для формирования на всех уровнях управления МАОУ «СОШ № 18» единого интегрированного банка данных в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учёта результатов освоения учащимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;

- предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовки локальных актов по образовательному учреждению, проведения экспертизы в рамках государственной аккредитации образовательных учреждений и лицензирования образовательной деятельности, организационно-технологического сопровождения промежуточной и итоговой аттестации, мониторинга качества образования;

- учёт реализации права учащихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, семейного образования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;

- учёт подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;

- организации проверки персональных данных и иных сведений, установленных действующим законодательством;

- использования при составлении списков детей;

- использования при наполнении информационного ресурса сайта МАОУ «СОШ № 18».

**4.** Я (мы) даю (-ем) согласие на передачу:

**-** всего объёма персональных данных, указанных в пунктах 1,2 – в архивах для хранения;

**-** персональных данных, указанных в пунктах 1.1, 2.1-2.4, 2.7 - специалисту управления образования мэрии города Череповца, ответственному за ведение базы данных контингента учащихся в МАОУ «СОШ № 18»;

**-** персональных данных, указанных в пунктах 1.1, 1.3, 1.4, 1.6 – 1.8 в муниципальное бюджетное учреждение «Централизованная бухгалтерия по обслуживанию учреждений образования»;

**-** персональных данных, указанных в пунктах 2.1, 2.2, 2.4, 2.6 – 2.8 в БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»;

**-** персональных данных, указанных в пунктах 2.1, 2.2, 2.4, 2.6, 2.8 – в соответствующую медицинскую страховую компанию;

**-** персональных данных, указанных в пунктах 2.1, 2.2 – в государственное учреждение Вологодской области «Центр информатизации и оценки качества образования» и другие специально уполномоченные учреждения;

**-** персональных данных, указанных в пункте 2.10 – для оформления стендов внутри школы, школьного официального сайта.

**5.** С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), систематическая и аналитическая обработка, передача по защищённому каналу связи в сети общего пользования, по письменному запросу уполномоченных учреждений, блокирование, обезличивание и уничтожение персональных данных.

**6.** Персональные данные могут обрабатываться средствами оргтехники, а также в письменном виде.

**7.** Данное согласие действует на весь период обучения моего ребёнка в МАОУ «СОШ № 18» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

**8.** Условием досрочного прекращения обработки персональных данных является мой письменный отзыв согласия на обработку персональных данных, персональных данных моего ребёнка.

**9.**  Я (мы) проинформирован(ы), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года

№ 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями), а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами действующего законодательства Российской Федерации.

**Оператор персональных данных:**

*муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 18" (МАОУ «СОШ № 18»)*

**Регистрационный номер в реестре операторов, осуществляющих обработку персональных данных:** *09-0063038*

**Адрес оператора:** *162611, Вологодская обл., г. Череповец, ул.Чкалова, д.20а*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись матери (законного представителя) Расшифровка подписи

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись отца (законного представителя) Расшифровка подписи