

Директору МОУ Сужинская средняя
общеобразовательная школа
Жаповой Т.Ц.

от _____
зарегистрированного по адресу:

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(дата, год и место рождения)

в _____ класс МОУ Сужинская СОШ Иволгинского района Республики Бурятия

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении
2. Справка о регистрации по месту жительства

По своему усмотрению также предоставляю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, правилами внутреннего распорядка обучающихся, с другими локальными актами школы, регламентирующими организацию образовательного процесса и правоотношения его участников ознакомлен(а)

(подпись, дата)

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) _____

(подпись, дата)

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись _____

АНКЕТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

ОТЕЦ (ФИО) _____
Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
выдан _____
СНИЛС _____
Образование _____
Дата рождения _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон рабочий _____ домашний (сотовый) _____

МАТЬ (ФИО) _____
Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
выдан _____
СНИЛС _____
Образование _____
Дата рождения _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон рабочий _____ домашний (сотовый) _____

В какой школе или детском саду обучался ребенок _____

Состав семьи (дети, ФИО, число, месяц, год рождения) _____

Директору МОУ Сужинская средняя
общеобразовательная школа
Жаповой Т.Ц.

от _____
зарегистрированного по адресу:

сот. тел _____

**Заявление-согласие родителей на изучение предмета бурятский язык как родной,
определенном учебным планом**

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))

даю согласие (не согласен) на изучение предмета **бурятский язык** (как родной) в объеме,
определенным учебным планом, моим ребенком _____

(Фамилия Имя Отчество ребенка, класс)

Подпись _____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

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

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, даю свое согласие на обработку в
МОУ Сужинская СОШ, Иволгинский р-он, с.Сужа, ул.Советская, 23
(наименование, адрес образовательной организации)

моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку (для законных представителей).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в следующих целях:

- персонифицированный учет обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, с использованием Единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам и его регионального сегмента на территории Республики Бурятия;
- автоматизация образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также на передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации: Министерство образования и науки РФ, Министерство образования и науки РБ.

Я проинформирован, что **МОУ Сужинская СОШ** _____ гарантирует
(наименование образовательной организации)

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

" ____ " _____ 202__ г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

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

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу (фактическое проживание):

даю свое согласие на обработку в **МОУ Сужинская СОШ, с.Сужа, ул.Советская, 23**
(наименование, адрес образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, и иная информация, связанная с образовательным процессом.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего обучающегося в следующих целях:

- персонифицированный учет обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, с использованием Единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам и его регионального сегмента на территории Республики Бурятия;
- автоматизация образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также на передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации: Министерство образования и науки РФ, Министерство образования и науки РБ.

Я проинформирован, что **МОУ Сужинская СОШ** _____ гарантирует
(наименование образовательной организации)

обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося в соответствии с действующим законодательством РФ 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.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего обучающегося.

" ____ " _____ 202__ г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи