

**Зачислен**  
Директор  
МБОУ «СОШ №26» НМР РТ  
\_\_\_\_\_ Ч.М. Хайруллина

**Директору** МБОУ «СОШ №26» НМР РТ  
Ч.М. Хайруллиной  
от гражданина(ки) \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ сот.телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь) в МБОУ «СОШ № 26» НМР РТ в \_\_\_\_\_ класс

Ф.И.О. ребенка (полностью) \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Откуда прибыл \_\_\_\_\_  
(д/с № / школа №, класс)

Какой иностранный язык изучал(а) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

|                 | Мать | Отец |
|-----------------|------|------|
| Фамилия         |      |      |
| Имя             |      |      |
| Отчество        |      |      |
| место работы    |      |      |
| должность       |      |      |
| телефон рабочий |      |      |
| сотовый         |      |      |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_ (да, нет)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе или 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 \_\_\_\_\_ (да, нет)

С Уставом школы, лицензией, аккредитацией, основными образовательными программами, реализуемыми школой, с локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ «СОШ № 26» НМР РТ ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения обучения ребенка/моего обучения, как в бумажном, так и электронном виде \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

Согласен(а) на размещение информации о ребенке, обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «СОШ №26» НМР РТ \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

Согласен(а) на проведение педагогом – психологом диагностики и коррекции в границах компетентности, которая определяется образованием. Формами повышения квалификации и соответствующим профессиональным опытом \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ  
ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ являюсь законным представителем несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество)

настоящим даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №26 с углубленным изучением отдельных предметов» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан, расположенному по адресу: Республика Татарстан, г. Нижнекамск, пр. Шинников, д.25А, на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

(моего сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество)(дата рождения)

в автоматизированном и неавтоматизированном режиме.

Состав персональных данных, на обработку, которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения; данные свидетельства о рождении; данные паспорта; данные о гражданстве; образцы лица (фото); данные медицинской карты учащегося; данные страхового медицинского полиса; данные личной карты учащегося; СНИЛС; ИНН; адрес проживания и регистрации; сведения об успеваемости и посещаемости занятий; сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.; сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация; сведения о социальном статусе семьи; характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска; сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования: учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня; формирование электронного личного дела в системе ЭО РТ; формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам; учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите; учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку; оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ; угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательного учреждения; нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения; проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ "СОШ №26" НМР РТ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

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

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МБОУ "СОШ №26" НМР РТ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка