

Директору МБОУ «Староромашкинская СОШ»
Сабитову Роберту Шафигулловичу

от _____,
прописанного(ой) по адресу:
Россия, Татарстан, Чистопольский р-он, с.
Старое Ромашкино, ул.

_____ Контактный телефон:

_____ Контактный адрес эл.почты:

Заявление

Прошу Вас принять меня

_____,
дата рождения _____, зарегистрированного(ую) по
адресу: _____, проживающего(ую) по адресу:
_____, в класс МБОУ «Староромашкинская
СОШ» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан, расположенного по
адресу: г.Чистополь, улица Центральная, дом 32А/1.

Имею преимущественное право на обучение по образовательной программе среднего общего образования, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов:
действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ) _____

(при наличии прилагается справка)

К заявлению прилагаю личное дело, аттестат об основном общем образовании (оригинал), и копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка, паспорт или другой документ, удостоверяющий личность.
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости)
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства
5. Документ, подтверждающий право на внеочередной и первоочередной прием.
6. Заключение ПМПК (при необходимости)

Уведомляю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

Согласен /не согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

(нужное подчеркнуть)

_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО учащегося
_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО родителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для меня обучение на русском языке и изучение учебных предметов **«Родной язык»**, **«Родная литература»** в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне среднего общего образования (нужное выбрать):

- Родной язык (русский), родная литература (рус.)
- Родной язык (татарский), родная литература (тат.)
- Государственный язык Республики Татарстан (татарский язык).

Даю свое согласие на организацию учебного процесса со стороны Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Староромашкинская СОШ» Чистопольского муниципального района с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательных платформ. С локальными нормативными актами МБОУ «Староромашкинская СОШ» по данному вопросу ознакомлен(а).

_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО учащегося
_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО родителя

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, федеральной образовательной программой среднего общего образования и другими документами, локальными актами МБОУ «Гимназия № 3», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО учащегося
_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО родителя

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение), указанных в заявлении и прилагаемых документах:

1. Свидетельство о рождении серия _____, номер _____, дата выдачи _____,
2. Паспорт серия _____, номер _____, кем выдан _____
_____ дата выдачи _____,
3. Медицинский полис: _____,
4. СНИЛС: _____.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока.

_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО учащегося
_____	_____ /	_____ /
дата	подпись	ФИО родителя

Директору МБОУ «Староромашкинская СОШ»
Чистопольского муниципального района РТ
Сабитову Роберту Шафигулловичу
от _____
_____ (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на использование и обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО лица, являющегося законным представителем ребенка)

документ, удостоверяющий личность _____
_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

адрес регистрации _____
(индекс, адрес регистрации)

как законный представитель - _____
(отец, мать, усыновитель, опекун, попечитель)

_____ (ФИО ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Староромашкинская СОШ» (далее – Оператор)
(наименование организации, учреждения, получающего согласие)

находящемуся по адресу: 422970, РТ, Чистопольский р-он, ул. Центральная, д. 32А/1
(индекс, адрес)

на обработку, хранение и передачу своих персональных данных, персональных данных моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

для формирования на всех уровня управления образовательным процессом единого интегрированного банка данных учащегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

1. Персональные данные родителей:

1.1 Фамилия, имя, адрес и дата регистрации по месту жительства, фактическое место жительства, гражданство, домашний и мобильный телефоны, паспортные данные, семейное положение, данные о составе семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, должность.

2. Персональные данные ребенка:

2.1. Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, родной язык, телефон мобильный, данные свидетельства о рождении, паспорта(серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство), № медицинского полиса, № страхового полиса, адрес и дата регистрации по месту жительства, фактическое место жительства, данные о составе семьи, данные об образовании.

2.2. Данные психолого-педагогических и диагностических обследований, данные медицинского обследования на программно-аппаратном комплексе «АРМИС», данные о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности обучения и установления режима занятий, необходимые для защиты жизни и здоровья моего ребенка, создание оптимальных условий обучения.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; обработка персональных данных, указанных в п. 2.2. настоящего заявления осуществляется только на бумажных носителях вне информационных систем персональных данных.

Подтверждаю, что на основании данного согласия Оператор вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченного круга лиц: учащихся, родителей (законных представителей), административных и педагогических работников школы, а также специалистов УО;

- размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях Учреждения, на официальном сайте Учреждения;

- создавать и размножать визитные карточки с фамилией, именем и отчеством учащегося;

- сообщать персональные данные субъектов (родителей, учащихся) третьей стороне;

- предоставлять данные учащегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах;

- производить фото- и видеосъемки учащегося в учебно – педагогических целях размещения на официальном сайте Учреждения и в социальных сетях и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения;

- включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, республиканских и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

- обработка номера телефона моего(-ей) сына, дочери (нужное подчеркнуть)

_____ для внесения в личное дело учащегося в ГИС «ЭО РТ».

указать номер телефона ребенка

С положением Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» и «Положением об обработке и защите персональных данных МБОУ «Староромашкинская СОШ» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20__ года и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомление о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

_____ (дата)

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (подпись ребенка, достигшего 14 лет)