

В приказ  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ № 25 г.  
Салаира»  
Л.А. Вагайцевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего)

### Заявление

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
(Ф И О полностью)

в \_\_\_\_\_ класс вашей школы

Число, месяц, год рождения, поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, поступающего  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии) поступающего  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного или преимущественного приема  
\_\_\_\_\_ (указать какое)

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Язык образования \_\_\_\_\_

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации для изучения выбираю \_\_\_\_\_ язык.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(Дата, подпись)

На обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласны \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи поступающего)

Директору МБОУ «СОШ № 25 г.  
Салаира»  
Л.А. Вагайцевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### Заявление – согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(далее обучающийся), даю согласие на обработку собственных персональных данных оператору МБОУ "СОШ № 25 г. Салаира", расположенного по адресу: г. Салаир, ул.Комсомольская,7 (далее Школа) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью **осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах.**

**Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, размещение на сайте Школы.**

Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1.Сведения личного дела, обучающегося:

- ✓ Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, адрес места жительства;
- ✓ Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), контактные телефоны;

2. Сведения об учебном процессе и занятости обучающегося:

- ✓ Перечень изученных, изучаемых предметов и курсов по выбору;
- ✓ Успеваемость, в т.ч. результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;
- ✓ Участие в конкурсах и олимпиадах различного уровня;
- ✓ Фотографии;
- ✓ Награды и поощрения.

Школа вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях, с целью предоставления доступа к ним строго ограниченному кругу лиц: обучающемуся, родителям (законным представителям) несовершеннолетнего обучающегося, а также административным и педагогическим работникам Школы.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания обучения в школе.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупрежден(а).

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)