|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | Директору МБОУ "Низовская СОШ" | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | (наименование организации) | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | Семёновых Ирина Николаевна | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | (Фамилия И.О. директора) | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | Родителя (законного представителя) | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | (Фамилия Имя Отчество) | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | проживающей/его по адресу: | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | Контактный телефон: | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | Адрес электронной почты: | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **заявление.** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (серия, номер) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | (кем выдан) | | | | | | | | | | | | |  |
|  | от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. являясь родителем (законным представителем) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (дата выдачи) | | |  | | (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (фамилия, имя, отчество ребенка) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | (дата рождения) | | |  | | |  |
|  | зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | в \_\_\_\_\_\_ класс Вашей общеобразовательной организации. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в \_\_\_ классе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (указать какой именно комиссией выдано заключение) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | индивидуальной программой реабилитации от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | (подписи родителей) | | | | | | | | | |  |
|  | Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет) | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
|  | Даю согласие на Русский язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке). | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке на период обучения в общеобразовательной организации. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ "Низовская СОШ" ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | подпись/расшифровка подписи | | | | | | | |  |  |
|  | Даю согласие на обработку его персональных данных муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Низовская средняя общеобразовательная школа" 238313, Калининградская обл., Гурьевский р-н., Низовье п., Калининградская ул., 1а | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (индекс, местонахождение организации) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах: | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка: | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - фамилия, имя, отчество; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - год, месяц, дата рождения; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - адрес; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - паспортные данные; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - место жительства; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - сведения об образовании; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации. | | | | | | | | | | | |  |
|  | 2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте школы следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Обработка персональных данных осуществляется в целях: | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | - организации приема в общеобразовательную организацию; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - обеспечения учебного процесса; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | - в иных целях, предусмотренных законодательством. | | | | | | | | | | | |  |
|  | Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  | |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | подпись/расшифровка подписи | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | подпись/расшифровка подписи | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года | | | | |  |  |  |