

Директору МБОУ ООШ № 9

Городилову С. А..

Родителя (законного представителя) - матери

_____ **Ивановой Марии Ивановны** _____,
(фамилия имя отчество)

проживающей по адресу: _____ **г. Воткинск** _____
_____ **ул. Кирова, д.11111, кв.2222** _____

Контактный телефон _____ **8 999 999 99 99** _____

Адрес электронной почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца

_____ **Ивановой Петра Ивановича** _____,
(фамилия имя отчество)

проживающего по адресу: _____ **г. Воткинск** _____
_____ **ул. Кирова, д.11111, кв.2222** _____

Адрес электронной почты: _____

_____ **8 999 999 99 99** _____

заявление

Я, _____ **Ивановой Мария Ивановна** _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт _____ **94 44 555444** _____ выдан _____ **МВД по Удмуртской Республике** _____
(серия, номер) (кем выдан)

"**20**" _____ **03. 2022** _____ г., являясь родителем (законным представителем) _____ **Ивановой Арины Петровны** _____
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, **дочь**) _____ **26.03. 2016** _____ года рождения,
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу: _____ **г. Воткинск, ул. Кирова, д.11111, кв.2222** _____

фактически проживающего по адресу: _____ **г. Воткинск, ул. Кирова, д.11111, кв.2222** _____

в _____ **1** _____ класс МБОУ ООШ № 9.

Окончил(-а) _____ классов общеобразовательной организации _____
(наименование организации)

_____ (наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с _____ **работой папы в Росгвардии** _____

Имеет право преимущественного приема в МБОУ ООШ № 9 в связи с обучением в _____ **2а** _____ классе _____ **Иванова Александра Петровича** _____,
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу: _____ **г. Воткинск, ул. Кирова, д.11111, кв.2222** _____

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 _____ N _____, 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 _____ N _____,

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).

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 Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 9» города Воткинска Удмуртской Республики ознакомлен(-а)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных: Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Основная общеобразовательная школа № 9» города Воткинска Удмуртской Республики

(место нахождения: 427432, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Вогульская, д.4)

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)

✓

(подпись, расшифровка)

✓

" _____ " _____ 20____ год