

Директору Муниципального образовательного учреждения  
Шутиловской основной общеобразовательной школы  
**Климову Владимиру Викторовичу**  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Место регистрации

Место проживания (фактическое)

\_\_\_\_\_  
(укажите полный почтовый адрес)

Телефон

### Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(место проживания)

в класс школы

\_\_\_\_\_  
(укажите класс)

При приеме в 1-й класс не заполняется

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов

\_\_\_\_\_  
(укажите количество классов)

ОУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_  
(укажите изучаемый язык)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, а также с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)

Служебная информация

Е-mail для связи

\_\_\_\_\_  
(на этот адрес Вам будут приходить уведомления о ходе обработки заявления)

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся/воспитанников Муниципального образовательного учреждения Шутиловской основной общеобразовательной школы**

Оператор персональных данных обучающихся/воспитанников: МОУ Шутиловская ООШ.

Адрес:

607742, Нижегородская область, г. Первомайск, с. Шутилово, ул. Школьная, д.10

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО) обучающегося/поступающего в МОУ Шутиловскую ООШ (или одного из родителей (законных представителей) подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания, а также сведениями об успеваемости и внеучебной занятости, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих в МОУ Шутиловскую ООШ является обеспечение наиболее полного исполнения МОУ Шутиловской ООШ своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании".

Название образовательного учреждения гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО) обучающегося/поступающего (или одного из родителей(законных представителей) проинформирован, что МОУ Шутиловская ООШ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в МОУ Шутиловской ООШ в период хранения личного дела в учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах подопечного).

От \_\_\_\_\_

*ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью*

Информация для контактов: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Обучающегося/воспитанника: \_\_\_\_\_

*ФИО законного представителя учащегося/воспитанника полностью*

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Школа, класс \_\_\_\_\_

Я оставляю за собой право отозвать свое соглашение посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МОУ Шутиловской ООШ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МОУ Шутиловской ООШ

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись (дающего согласие): \_\_\_\_\_