

Директору
МОУ «СОШ им.В.М.Кокова» с.п.Кишпек
Балкаровой Д.С

_____ (ФИО родителей (законных представителей))

проживающих по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь) _____
(ФИО ребенка)

В 1-й класс вверенного Вам Учреждения

Дата рождения ребенка _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы, телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, телефон _____

Какое дошкольное учреждение посещал ребенок _____

ОЗНАКОМЛЕНЫ:

с Уставом Учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса. _____

(ознакомлен / не ознакомлен)

Согласно ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ _____

даю (не даю) свое согласие

на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом Учреждения.

Перечень прилагаемых документов:

Дата _____

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя)

(адрес прописки (регистрации))

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования даю
согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О. заявителя)

(дата рождения заявителя)

(адрес регистрации, номер телефона заявителя)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения ребенка)

(адрес проживания ребенка)

(серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

МОУ «СОШ им. В.М. Кокова» с.п. Кишпек
КБР Баксанский район с.п. Кишпек ул. Школьная, 11
(адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных муниципальных услуг в сфере образования. Настоящее согласие может быть отозвано мной путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования.

Дата _____

Подпись _____