

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2»

фамилия, имя, отчество директора

фамилия, имя, отчество (при наличии)

родителя (законного представителя) ребенка/ поступающего

Виза руководителя
образовательной организации

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на обучение по образовательным программам _____
начального общего, основного общего

_____ образования, _____ форма обучения _____
среднего общего углубленное изучение учебных предметов /профиль

в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2»

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка /поступающего

« _____ » _____ 2 _____ года рождения _____
дата рождения ребенка/поступающего адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка/ поступающего

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

да/нет, если есть указать какие

Потребность ребенка/ поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

да/нет

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка/ поступающего на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка/поступающего по адаптированной образовательной программе)

согласен(а)/не согласен(а), подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение по образовательным программам на _____ языке образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке);

изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____;

изучение государственного языка республики Российской Федерации (в случае предоставления возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____.

С уставом МБОУ «Гимназия № 2», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Гимназия № 2», с общеобразовательными программами, режимом работы, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка учащихся и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и

обязанности учащихся, постановлением администрации МОГО «Инта» о закреплении МБОУ «Гимназия № 2» за территориями муниципального образования городского округа «Инта» для обеспечения приема граждан, подлежащих обучению ознакомлен (а) _____

подпись

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка/ персональных данных поступающего в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ согласен(а)/не согласен(а), подпись

К заявлению прилагаю:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

_____ (дата)

_____ подпись

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
учащегося МБОУ «Гимназия № 2»

1.	Родители (законные представители) субъекта персональных данных	Я, _____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество)
2.	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) субъекта персональных данных	паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
3.	Адрес родителя (законного представителя) субъекта персональных данных	зарегистрированный по адресу _____
4.	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных; документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных; адрес субъекта персональных данных	_____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество) класс _____, направление _____ паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____ зарегистрированный по адресу _____
даю своё согласие своей волей и в своем интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» персональных данных моего ребёнка (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц)		
5.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 2», 169840, Республика Коми, г. Инта, ул. Куратова, д.20, 8(82145) 31423
с целью:		
6.	Цель обработки персональных данных	Обеспечение осуществления образовательной деятельности (документирование факта, этапов, процессов воспитания и обучения учащихся, индивидуального учёта освоения образовательных программ, подтверждение достигнутого образовательного уровня, удостоверяемого соответствующим документом об образовании; предоставление мер социальной поддержки; обеспечение медицинского обслуживания; формирование баз данных информационных систем АРИСМО, ГИСЭО, ФИСФРДО, ПФДО, РИСОГЭ и ЕГЭ ведение официального сайта МБОУ «Гимназия № 2» в сети Интернет), оформление гражданско-правовых отношений, ведение бухгалтерского учёта, регистрация обращений граждан; иных действий в отношении персональных данных моего ребенка, предусмотренных действующим законодательством
в объеме:		
7.	Перечень обрабатываемых персональных данных	фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), данные медицинского полиса, место жительства (регистрации), телефоны (в том числе мобильный), адрес электронной почты, информация о смене фамилии, имени, отчества; предыдущее место получения образования, перечень изученных, изучаемых учебных предметов (курсов), успеваемость, в том числе результаты текущей успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации, данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках, награды и поощрения, фотография, сведения о социальных льготах (наименование льготы, номер, дата выдачи документа, основание); сведения о состоянии здоровья, наличие группы инвалидности; сведения из медицинской карты в медико-профилактических целях при условии, что обработка этих данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью; сведения о родителях: фамилия, имя, отчество, адрес, телефон
для совершения:		
8.	Перечень действий с персональными данными на совершение которых даётся согласие	размещение обрабатываемых персональных данных в информационных системах с предоставлением доступа к ним ограниченного перечня лиц; действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 6 целей, включая без ограничения: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, персональных данных с учетом действующего законодательства
с использованием:		
9.	Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных	автоматизированных средств обработки персональных данных, а также и без использования средств автоматизации, с передачей по внутренней сети Гимназии; по сети Интернет
10.	Срок, в течение которого действует согласие	настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, или 75 лет с момента подписания
11.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Гимназии по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично представителю Гимназии
12.	Дата и подпись субъекта персональных данных	_____ 20 _____ года _____ (фамилия, инициалы субъекта п.д.) (подпись)
13.	Дата и подпись родителей (законных представителей) субъекта персональных данных	_____ 20 _____ года _____ (фамилия, инициалы родителя (законного представителя)) (подпись)