

Директору МБОУ СОШ № 12 им. А. Каширина  
Бот Н.Б.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя /законного представителя)  
проживающего по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в **первый** класс МБОУ СОШ № 12 им. А. Каширина моего сына  
(дочь) \_\_\_\_\_

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

Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

прибывшего из \_\_\_\_\_

(город; детский сад № )

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать:**

Ф.И.О. (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

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

**Отец:**

Ф.И.О. (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись второго родителя / законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись второго родителя / законного представителя)

Расписку с перечнем предоставленных документов **получил(а)** \_\_\_\_\_

подпись родителя

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя), фамилия, инициалы)

Рег.№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Директору МБОУ СОШ № 12 им. А. Каширина  
Бот Н.Б.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя /законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка),  
поступающего в **первый** класс МБОУ СОШ № 12 им. А. Каширина в 2020-2021  
учебном году, обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного  
\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись второго родителя / законного представителя)

# СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) обучающихся на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, ф.и.о. родителя, законного представителя

паспорт \_\_\_\_\_, Выдан \_\_\_\_\_, кем и когда выдан  
серия, номер

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_ адрес

являясь \_\_\_\_\_ родителем \_\_\_\_\_ (законным \_\_\_\_\_ представителем)

ф.и.о. ребенка

(далее – Обучающийся), в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных в МБОУ СОШ № 12 им. А. Каширина, расположенном по адресу: ст.Анапская, ул.Кавказская,90а, (далее – Учреждение), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие (далее - ПДн):

- фамилия, имя, отчество Обучающегося и его родителей (законных представителей);
- дата рождения Обучающегося и его родителей (законных представителей);
- адрес регистрации и проживания Обучающегося и его родителей (законных представителей);
- контактные телефоны, электронные адреса;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- сведения из свидетельства о рождении Обучающегося;
- паспортные данные Обучающегося.

Учреждение вправе рассматривать ПДн в применении к федеральному закону «О персональных данных» как общедоступные при условиях, что автоматизированная обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности Учреждения:

- фамилия, имя, отчество Обучающегося и его родителей (законных представителей);
- дата рождения Обучающегося и его родителей (законных представителей);
- адрес регистрации и проживания Обучающегося и его родителей (законных представителей);
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- сведения из свидетельства о рождении Обучающегося;
- паспортные данные Обучающегося.

Открыто могут публиковаться фамилии, имена и отчества, фотографии Учащегося и родителей (законных представителей), в связи с конкурсами и мероприятиями Учреждения в рамках уставной деятельности.

Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться Обучающемуся и его родителям (законным представителям), а также работникам Учреждения, имеющим права на обработку ПДн.

Я проинформирован и согласен с тем, что информация об Учреждении, организации и содержании учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие операции с ПДн: **сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.**

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных. Я согласен с тем, что Учреждение передает наши общедоступные персональные данные Департаменту образования, городским и региональным комитетам конкурсов для дальнейшей обработки. Я согласен на получение данных об Учащемся от третьей стороны (результаты городских, региональных и федеральных конкурсов, соревнований и т.п.).

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и действует без уточнения срока.

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

\_\_\_\_\_ подпись родителя

**Соответствие данных с оригиналом паспорта проверено (заполняется школой)**

делопроизводитель МБОУ СОШ № 12 им. А.Каширина

\_\_\_\_\_ должность

Париева Т.И.  
фамилия

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в информационной системе «Сетевой город»

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_ (кем и когда)  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (далее – «Законный представитель»),  
действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):

\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка),  
дата рождения \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер),  
выданное \_\_\_\_\_ (кем и когда)

(далее – «Обучающегося»), даю согласие оператору:

**МБОУ СОШ № 12 им. А. Каширина** (название ОУ),

расположенному по адресу: **с т. Анапская, ул. Кавказская, 90 а**

ФИО руководителя **Б о т Н а д е ж д а Б о р и с о в н а**,

на обработку с использованием средства автоматизации - информационной системы **«Сетевой город»**, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, пол Законного представителя Обучающегося,
- фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол Обучающегося,
- данные об успеваемости (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании Обучающегося.

**Цель обработки:** предоставление Обучающемуся и/или его Законным представителям информации о текущей успеваемости Обучающегося в образовательных учреждениях начального общего, основного общего и среднего общего образования в электронном формате.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанном ОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ОУ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

Подпись: \_\_\_\_\_

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

В органы управления образованием

от \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

Удостоверение личности:

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных органам управления образования муниципального образования город-курорт Анапа.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления образованием письменного заявления об отзыве согласия.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

(\_\_\_\_\_)

расшифровка подписи