

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
«Центр образования № 1» г. Белгорода

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

<\*> Паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, место фактического проживания)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ <\*> класс  
Вашей школы в \_\_\_\_\_ форме обучения.

\_\_\_\_\_ (указать форму обучения)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_

<\*\*\*> Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов МБ(А)ОУ \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

<\*\*\*\*\*> Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, локальными нормативными актами, регуливающими образовательные отношения, и с распорядительным актом органа местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования о закреплении территории за образовательными учреждениями, ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка. Согласие на обработку персональных данных дается сроком на весь период обучения в данном учреждении, начиная с даты подписания заявления. Я уведомлен (а) о своем праве отозвать согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

<\*> - заполняется по желанию;

<\*\*> - указывается класс, при поступлении в профильные классы

указывается профиль, также указывается при поступлении в класс для детей с ОВЗ

<\*\*\*> - заполняется при поступлении в 10 класс;

<\*\*\*\*> - не заполняется при приеме в 1-й класс

# СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(ФИО)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(полное наименование общеобразовательного учреждения)  
расположенному по адресу: \_\_\_\_\_, на сбор,  
(указать почтовый адрес учреждения)

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных о моем несовершеннолетнем ребенке, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего ребенка, номер контактного телефона, фото в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: \_\_\_\_\_, научно-методического

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)  
информационного центра, управления образования администрации города Белгорода, АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я даю (не даю) согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые \_\_\_\_\_ для  
(наименование учреждения)

осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в \_\_\_\_\_ или до отзыва данного Согласия.  
(наименование учреждения)

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)