

Директору МОУ «СОШ №5»
Меньшиковой Т.В

от _____
(ФИО заявителя (полностью))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ *(Фамилия, имя, отчество)*

в _____ класс

Сведения о поступающем:

Дата рождения: _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Сведения о наличии первоочередного или преимущественного приёма _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка - инвалида) в соответствии с ИПР _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Паспорт _____ № _____ выдан _____

Тел.: _____ E-mail: _____

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Паспорт _____ № _____ выдан _____

Тел.: _____ E-mail: _____

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и основными образовательными программами ознакомлен(а) _____

Подпись

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужно):

- Копия документа удостоверяющая личность ребенка;
- Копия документа удостоверяющая личность родителя (законного представителя) ребенка;
- Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- Справка психолого-медико-педагогической комиссии - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья;
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
- Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе МОУ - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья (оформляется в произвольной форме);
- Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных
- Иные документы (указать).

" _____ " _____ 20____ г. _____ (подпись заявителя) (_____) (расшифровка подписи)

Регистрация заявления:

Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление:

Регистрационный номер: _____ Дата регистрации: " _____ " _____ 20____ г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа)

№ _____ выдан _____
(серия) (номер документа) (кем и когда выдан)

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному общеобразовательному учреждению «Средняя школа №5 городского округа Стрежевой с углубленным изучением отдельных предметов» расположенному по адресу: Томская область, г. Стрежевой, 4 мкр д. 460 (далее - Оператор), на обработку представленных мною моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (моих детей),

_____ (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), год рождения)

включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, копии представленных документов с целью обеспечения местами в муниципальных общеобразовательных организациях г. Стрежевого. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с указанными персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться смешанным путем:

Неавтоматизированный способ обработки персональных данных;

Автоматизированный способ обработки персональных данных - с помощью ПЭВМ и специальных программных продуктов.

Предоставляю Оператору право осуществлять:

передачу указанных персональных данных в пределах Оператора, с возможностью передачи персональных данных с использованием бумажных и машинных носителей с использованием технических и программных средств защиты информации, с доступом должностных лиц Оператора, включенных в соответствующий Перечень должностных лиц, а также руководителей муниципальных образовательных организаций.

передачу персональных данных другим субъектам (Муниципальному казённому учреждению Управлению образования Администрации городского округа Стрежевой, Департаменту общего образования Томской области, Администрации городского округа Стрежевой, иным организациям для отчетности, статистических целей, а также органам, осуществляющим государственный и муниципальный контроль и надзор, правоохранительным органам, органам прокуратуры) при условии соблюдения конфиденциальности персональных данных (обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространения без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания).

Передача персональных данных иным лицам, органам, учреждениям и организациям (не указанных в данном Соглашении) или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления Оператору об отзыве согласия на обработку указанных персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

_____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
на обработку персональных данных

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии))

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

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

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство) (далее – Представитель), являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(Фамилия, Имя, Отчество ребенка (последнее – при наличии))

дата рождения _____ (далее – Несовершеннолетний), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных, в

Муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 5 городского округа Стрежевой с углубленным изучением отдельных предметов» (МОУ «СОШ № 5»), (далее – Оператор), расположенном по адресу: Томская область, г.Стрежевой, 4 мкр, дом 460

Ф.И.О.руководителя: Меньшикова Татьяна Викторовна

и в Областном государственном бюджетном учреждении дополнительного профессионального образования «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее – ТОИПКРО), являющимся лицом, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, расположенном по адресу: 634034, г. Томск, ул. Пирогова, 10, Ф.И.О. руководителя: Замятина Оксана Михайловна, в следующих автоматизированных информационных системах: региональный сегмент учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам (государственная информационная система «Контингент-регион», ГИС «Контингент-регион»), автоматизированная информационная система «Сетевой город. Образование» (АИС «Сетевой город. Образование»), автоматизированная информационная система «Е-услуги. Образование» (АИС «Е-услуги. Образование»), государственная информационная система «Региональные базы данных» (ГИС РБД) (далее – информационные системы персональных данных).

Перечень персональных данных, на обработку которых в информационных системах персональных данных дается согласие:

1. В ГИС «Контингент-регион»:

- Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
- Дата рождения Несовершеннолетнего;
- Пол Несовершеннолетнего;
- Место рождения Несовершеннолетнего;
- Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
 - тип;
 - серия и номер;
 - дата выдачи;
 - кем выдан.
- Адрес проживания и адрес регистрации Несовершеннолетнего;
- Сведения об освоении Несовершеннолетним образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, дополнительных общеразвивающих программ;
 - Страховой номер индивидуального лицевого счета Несовершеннолетнего;
 - Сведения об инвалидности Несовершеннолетнего (при наличии);

- Форма реализации и вид образовательной программы;
- Фамилия, имя, отчество (при наличии) Представителя;
- Серия и номер паспорта или реквизиты иного основного документа, удостоверяющего личность Представителя;
- Адрес проживания и адрес регистрации Представителя.

Цель обработки персональных данных:

- Сбор, хранение, актуализация данных из региональных информационных систем общего образования;
- Сбор, хранение, актуализация и передача сведений об обучении лиц, признанных в установленном порядке инвалидами, в Федеральную государственную информационную систему «Федеральный реестр инвалидов».

2. В АИС «Сетевой город. Образование»:

- Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
- Дата рождения Несовершеннолетнего;
- Пол Несовершеннолетнего;
- Место рождения Несовершеннолетнего;
- Гражданство Несовершеннолетнего;
- Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
 - тип;
 - серия и номер;
 - дата выдачи;
 - кем выдан.
- Адрес проживания и адрес регистрации Несовершеннолетнего;
- Сведения об освоении Несовершеннолетним образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, дополнительных общеразвивающих программ;
- Домашний и мобильный телефон Несовершеннолетнего;
- Факт установления девиантного или деликвентного поведения Несовершеннолетнего;
- Тип ограничения возможностей здоровья у Несовершеннолетнего;
- Факт наличия льготы на питание у Несовершеннолетнего;
- Страховой номер индивидуального лицевого счета Несовершеннолетнего;
- Сведения об инвалидности Несовершеннолетнего (при наличии);
- Фамилия, имя и отчество (при наличии) Представителя;
- Дата рождения Представителя;
- Пол Представителя;
- Адрес проживания и адрес регистрации Представителя;
- Домашний и мобильный телефон Представителя;
- Место работы и должность Представителя;
- Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки Представителя.

Цель обработки персональных данных:

- Ведение общеобразовательными организациями журналов успеваемости в электронном виде (фиксация хода образовательного процесса; отражение результатов освоения образовательных программ; использование данных, формируемых в ходе образовательного процесса для решения задач управления образовательной деятельностью).

3. В АИС «Е-услуги. Образование»:

- Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
- Дата рождения Несовершеннолетнего;
- Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
 - тип;
 - серия и номер;
 - дата выдачи;
 - кем выдан.
- Адрес проживания и адрес регистрации Несовершеннолетнего;
- Фамилия, имя и отчество (при наличии) Представителя;
- Данные документа, удостоверяющего личность Представителя:
 - тип;
 - серия и номер;
 - дата выдачи;

- кем выдан.
- Адрес проживания и адрес регистрации Представителя;
- Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в первый класс.

Цель обработки персональных данных:

- Обеспечение оказания услуги «Зачисление в образовательную организацию» в электронном виде.

4. В ГИС РБД:

- Фамилия, имя и отчество (при наличии) Несовершеннолетнего;
- Дата рождения Несовершеннолетнего;
- Пол Несовершеннолетнего;
- Данные документа, удостоверяющего личность Несовершеннолетнего:
 - тип;
 - серия и номер;
 - дата выдачи;
 - кем выдан.
- Уровень общего образования Несовершеннолетнего;
- Сведения о состоянии здоровья Несовершеннолетнего;
- Результаты обработки экзаменационных работ Несовершеннолетнего;
- Фамилия, имя и отчество (при наличии) лица, привлекаемого к проведению государственной итоговой аттестации;
- Данные документа, удостоверяющего личность лица, привлекаемого к проведению государственной итоговой аттестации:
 - тип;
 - серия и номер;
 - дата выдачи;
 - кем выдан.
- Уровень общего образования лица, привлекаемого к проведению государственной итоговой аттестации;
- Место работы и должность лица, привлекаемого к проведению государственной итоговой аттестации.

Цель обработки персональных данных:

- Информационное обеспечение проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших образовательные программы основного общего и среднего общего образования, в том числе в форме единого государственного экзамена;
- Автоматизация проведения оценочных мероприятий (мониторинговых исследований, ВПР) в системе общего образования.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьему лицу – ТОИПКРО, а также осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами обработки персональных данных.

Я проинформирован(а), что ТОИПКРО гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации автоматизированным способом обработки персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока хранения информации.

Я проинформирован(а) о том, что я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

_____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)