

**Заявление
о приеме на обучение в Учреждение**

Принять в _____ кл. с " _____ " _____ 20____ г.
Муромцев Антон Николаевич
(Ф.И.О. директора общеобразовательного учреждения) (подпись директора общеобразовательного учреждения)

Директору
МАОУ «ЦО им. И.А. Милютина», СП «Гимназия № 8»
Муромцеву Антону Николаевичу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс
структурного подразделения «Гимназия № 8» муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Центр образования им. И.А. Милютина» (СП «Гимназия № 8» МАОУ «ЦО им. И.А. Милютина»)

меня/моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

1. Дата рождения ребенка: " _____ " _____ 20____ г.
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Заявители муниципальной услуги:

Мать:

1. Ф.И.О. _____.
 2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____
 3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____.
 4. Наличие права неочередного, первоочередного приема: _____.
- (указание нормативно-правового акта, устанавливающего право внеочередного, первоочередного приема)
5. Наличие права преимущественного приема: _____
(имею/не имею)

Отец:

1. Ф.И.О. _____.
 2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____
 3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____.
 4. Наличие права неочередного, первоочередного приема: _____.
- (указание нормативно-правового акта, устанавливающего право внеочередного, первоочередного приема)
5. Наличие права преимущественного приема: _____
(имею/не имею)

Иной законный представитель:

1. Ф.И.О. _____.
 2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____
 3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____.
 4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема: _____.
- (указание нормативно-правового акта, устанавливающего право внеочередного, первоочередного приема)
5. Наличие права преимущественного приема: _____
(имею/не имею)

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык: _____
(указать)

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

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка, совершеннолетнего обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

(согласен/не согласен)

Ознакомлен/а с уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Приложение к заявлению: согласие на обработку персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных учащегося

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя ребенка))

телефон: +7 _____, адрес электронной почты: _____

почтовый адрес: _____

своей волей и в своем интересе **даю согласие** муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Центр образования им. И.А. Милютина» (МАОУ «ЦО им. И.А. Милютина») (далее – Оператор) (ИНН 3528045478, ГРН 2203500186998), зарегистрированному по адресу: 162626, Вологодская область, г. Череповец, ул. Матуринская, д. 58 **на обработку персональных данных** как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, обезличивание, уничтожение **следующих персональных данных** мое(й)го: _____

(сына, дочери, подопечного)

(ФИО, дата и место рождения полностью)

в объеме: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства; почтовые и электронные адреса; номера телефонов; сведения о документах, подтверждающих личность, данные о прибытии и выбытии в/из ОУ; сведения о личных качествах, поведении, результаты социально-психологического и других видов тестирования; сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки); информация, указанная в личном деле, портфолио учащегося; фотографии.

Сведения о родителях (законных представителях): Ф.И.О.; кем приходится ребенку; дата и место рождения; пол; гражданство; место работы; должность; адреса; номера телефонов; сведения о документах, подтверждающих личность; номер страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС); банковские реквизиты и ИНН (в случае оформления материальной помощи). **Сведения о семье:** категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента; реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, (родители-инвалиды, многодетная семья, неполная семья, ребенок-сирота) сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных учащихся. **Данные об образовании:** форма получения образования и специализация; расписание занятий; изучение родного и иностранных языков; сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, выбор предметов и формы для сдачи государственной (итоговой) аттестации в 9 и 11 классе; результаты промежуточных и итоговых аттестаций, сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.), продолжение обучения и трудоустройстве после отчисления из учреждения. **Дополнительные данные:** виды помощи учащимся, оказываемые образовательным учреждением.

Вышеуказанные персональные данные могут обрабатываться только с целью (целями) организации образовательного процесса, соблюдения условий безопасности его участников, оказания социальной помощи семьям обучающихся.

Перечень устанавливаемых условий и запретов на обработку персональных данных, разрешенных для распространения: _____

(Указанное поле заполняется по желанию субъекта персональных данных без ограничений¹)

¹ Дополнительно в согласии могут быть указаны условия Субъекта персональных данных, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных. Можно установить разные запреты для разных перечней и категорий персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его представления Оператору в течение 12 лет. После истечения указанного срока, должно быть получено новое согласие или прекращена обработка персональных данных.

Согласие может быть отозвано в любое время путем подачи Оператору требования о прекращении обработки персональных данных в произвольной форме. Данное требование должно включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных и уничтожает их в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения Оператором требования о прекращении обработки персональных данных.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)