

Директору МКОУ СОШ № 5 г. Котельниково
Е.В. Рыбалкиной

от _____
проживающей(го) по адресу _____

заявление

Прошу принять моего ребенка _____ в _____ класс Муниципального казенного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 5 г. Котельниково Волгоградской области (МКОУ СОШ № 5) с _____.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью в соответствии со свидетельством о рождении

Дата рождения (полностью) _____

Место рождения (полностью) _____

Адрес проживания (улица, дом, квартира полностью) _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка (если ребенок находится под опекой, патронажем и др. заполнять только пункт 3):

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) **матери** (полностью в соответствии с паспортом или документом, его заменяющим)

Место работы _____

Конт. телефон _____

2. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) **отца** (полностью в соответствии с паспортом или документом, его заменяющим)

Место работы _____

Конт. телефон _____

3. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) **законного представителя ребенка (опекуна и др.)** (полностью в соответствии с паспортом или документом, его заменяющим)

Место работы _____

Конт. телефон _____

Я _____ (ф.и.о. полностью)

даю свое согласие Муниципальному казенному образовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 5 г. Котельниково Волгоградской области (далее МКОУ СОШ № 5) на обработку, в том числе автоматизированную, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (ребенка, чьим законным представителем я являюсь) _____ в

соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(Под обработкой персональных данных в названном Законе понимаются действия (операции) с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.)

Персональные данные предоставлены мною в целях исполнения договорных обязательств между мною и МКОУ СОШ № 5, получения образовательных услуг, проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации.

Я не возражаю на передачу третьей стороне, в том числе отделу образования и молодежной политики администрации Котельниковского муниципального района, в целях, предусмотренных законодательством Российской Федерации следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества; даты рождения; адреса регистрации и проживания; данных свидетельства о рождении, паспортных и других данных.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления и действительно в течение одного года. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждый следующий год при отсутствии сведений о его отказе.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом школы, а также с программами: (нужное подчеркнуть) начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования ознакомлен (ознакомлена).

Дата

Подпись

Ф.И.О.