

Директору МБОУ СОШ № 33

Паршиной И.В.

от \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя, серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Регистрационный

номер \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Время \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 33» Артемовского городского округа  
Приморского края, реализующее программу общего образования**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (серия, №, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года.

#### Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (электронная почта)

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Ребенок посещает \_\_\_\_\_  
(наименование организации) (наименование населенного пункта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_  
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_  
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)  
\_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры)

фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_  
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: \_\_\_\_\_  
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 33, ознакомлен (а):  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных: Муниципальному бюджетному  
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 33»  
Артемовского городского округа Приморского края,  
место нахождения: 692756, г. Артем, ул. Севастопольская, д. 27  
(индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- адрес;
- паспортные данные;
- место жительства;
- сведения об образовании;

- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами образовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте школы следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получение документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;
- подтверждение третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен(а) общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г