

Директору
МБОУ Азевская ООШ АМР РТ

ФИО

адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ Азевской основной общеобразовательной школы АМР РТ моего(ю) _____ (сына, дочь)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения " _____ " _____ г.

Место рождения _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Место жительства _____

Сведения о родителях:

ФИО родителей (законных представителей) _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

Контактные телефоны родителей (законных представителей) _____

При этом прилагаю

- копию свидетельства о рождении ребенка (паспорта)
- копию документа, подтверждающего законность представления правобучающегося
- справка о регистрации по месту жительства или месту пребывания

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (– а)

Подпись

Расшифровка подписи

_____ 201_____ г. Дата

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО отца полностью)

паспорт _____ выдан _____, гражданство _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в МБОУ Азевской ООШ АМР РТ персональных данных моего/ей сына/дочери, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; место рождения, адрес регистрации, данные СНИЛС и ИНН, а также указанных персональных данных моего ребенка

_____, датарождения _____,
(ФИО полностью)

свидетельство о рождении _____,
(серия, номер, когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
СНИЛС _____, ИНН _____,

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся- информационная система «Контингент обучающихся Республики Татарстан».

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ Азевская ООШ АМР РТ гарантирует обработку персональных данных моего/ей сына/дочери в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами (Федеральный закон от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"__" _____ 201__ г.

_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО отца полностью)

паспорт _____ выдан _____, гражданство _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в МБОУ Азевской ООШ АМР РТ моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; место рождения, адрес регистрации, данные СНИЛС и ИНН, а также указанных персональных данных моего ребенка

_____, датарождения _____,
(ФИО полностью)

свидетельство о рождении _____,
(серия, номер, когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
СНИЛС _____, ИНН _____,

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся- информационная система «Контингент обучающихся Республики Татарстан».

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ Азевская ООШ АМР РТ гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами (Федеральный закон от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"__" _____ 201__ г.

_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи