

Учётный № _____
от « _____ » _____ 202_ г.

И.о.директора МКОУ «Михайловская средняя
общеобразовательная школа имени Героя
Советского Союза В.Ф.Нестерова»
Черемисиновского района Курской области
Пикаловой Елене Игоревне

Ф.И.О.родителя, законного представителя

паспорт серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

Заявление

Прошу Вас зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____ « _____ »

(направленность программы и название)

сроком обучения на 1 год моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

учащегося _____ класса МКОУ «Михайловская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В.Ф.Нестерова» Черемисиновского района Курской области, проживающего по адресу: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____ (да/нет).

Ознакомлен(а) с Уставом МКОУ «Михайловская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В.Ф.Нестерова» Черемисиновского района Курской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительного образования, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных следующему оператору: МКОУ «Михайловская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В.Ф.Нестерова» Черемисиновского района Курской области, осуществляющее образовательную деятельность и реализующее дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы, расположенному по адресу: 306444, Курская область, Черемисиновский район, село Михайловка (далее – образовательное учреждение), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся дополнительных общеобразовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах; предоставляю право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Обучающегося: сбор, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Образовательное учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: Обучающемуся, родителям (законным представителям) Обучающегося, а также административным и педагогическим работникам образовательного учреждения.

Образовательное учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных, в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения личного дела Обучающегося: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства; № СНИЛС, номер и дата приказа о зачислении (отчислении, переводе); домашний адрес; состояние здоровья (допуск к занятиям по программам физкультурно-спортивной направленности); фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны;

2. Сведения об учебном процессе и занятости Обучающегося в образовательном учреждении: перечень изучаемых предметов (детских объединений), результаты промежуточной аттестации; данные о посещаемости занятий, причины отсутствия на занятиях.

Я даю согласие на психологическое сопровождение образовательного процесса.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательного учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю образовательного учреждения.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 2024 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Документы получил(а) / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 2024 г.