

Приложение 1  
к положению о порядке приёма  
граждан на обучение

Рег. № \_\_\_\_\_

Приказ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директору МАОУ ЦО ДО «Перспектива»  
Рашектаевой Ольге Владимировне  
родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МАОУ ЦО ДО «Перспектива»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_, место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

**Мать** \_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребёнка обучение и литературное чтение на русском языке.

С Уставом МАОУ ЦО ДО «Перспектива», лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами, образовательными программами, перечнем учебников ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

С правами и обязанностями учащегося, правилами поведения в школе ознакомлены. Обязуюсь выполнять и обеспечить выполнение моим сыном (дочерью)

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Приложение 2  
к положению о порядке приёма  
граждан на обучение

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

Паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи)

выданный \_\_\_\_\_,  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_,  
(ФИО ребёнка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

Свидетельство о рождении ребёнка \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи)

выданное \_\_\_\_\_,  
(наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении ребёнка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 125-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю своё согласие оператору персональных данных **муниципальному автономному общеобразовательному учреждению муниципального образования город Краснодар «Центр общего и дополнительного образования «Перспектива»**, находящемуся по адресу: г. Краснодар, ул. Садовая, д. 11, на обработку моих персональных данных и моего ребёнка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом.

Перечень обрабатываемых данных:

– сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;

– сведения о родителях (лицах, их заменяющих): фамилия, имя, отчество, уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;

– сведения о семье: документы о составе, социальный статус;

– данные об образовании: документы о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учёбы и т.п.), сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;

– информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья т.п.;

– документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребёнок-сирота и т.п.);

– *иные документы* (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового полиса);

– разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына/дочери на которых он/она изображен(а) на официальном сайте МАОУ ЦО ДО «Перспектива», а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Обработка персональных данных моего ребёнка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Департамент образования муниципального образования город Краснодар, в ГБУЗ детскую городскую поликлинику № 8, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Смешанная обработка персональных данных: с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

---

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)