Директору МБОУ СОШ №1 с.Чикола

Царикаеву Таймуразу Юрьевичу

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (законного представителя)

Адрес места жительства (пребывания)

родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (моб,дом,раб)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в\_\_\_\_\_\_класс с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_года.

Дата рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) ребенка:

Село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не имеется/имеется (указать , какое)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не имеется/имеется)

На основании статьи 14 ФЗ РФ от 29.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании в РФ» в МБОУ СОШ №1 имени Героя Советского Союза А.А.Макоева с.Чикола получение образования осуществляется на государственном языке РФ. Ознакомлен с правом выбора языка образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том числе *русского языка/осетинского языка (нужное подчеркнуть)* как родного языка, государственных языков республик РФ. Форма получения образования (очная, очно-заочная, заочная)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ознакомлен(а) с документами МБОУ СОШ №1 имени Героя Советского Союза А.А.Макоева с.Чикола: устав, образовательные программы, свидетельство о государственной аккредитации, лицензия на осуществление образовательной деятельности, учебным планом, правилами внутреннего распорядка обучающихся, локальными нормативными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также права, обязанности и ответственность обучающихся, родителей (законных представителей) обучающихся. Уведомлен о размещении документов МБОУ СОШ №1 имени Героя Советского Союза А.А.Макоева с.Чикола на официальном сайте: <https://chikola1.alaniyaschool.ru/> .

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 год |

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством и локальными нормативными актами МБОУ СОШ №1 имени Героя Советского Союза А.А.Макоева с.Чикола

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 год |

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе, а также на работу с логопедом, дефектологом, психологом (при необходимости)

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 год |

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО родителя или законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*

являясь законным представителем несовершеннолетнего, сына/дочери, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего)

Зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в **МБОУ СОШ №1 им. Героя Советского Союза А.А.Макоева с.Чикола Ирафского района РСО-Алания** персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; пол;

- тип документа (свидетельство о рождении/паспорт);

- данные документа (серия/номер, дата рождения, когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон);

- иные документы (ИНН; СНИЛС);

- сведения о родителях: (законных представителях) ребенка (фамилия, имя, отчество, телефон);

- сведения о семье: (социальный статус, количество детей, полнота семьи);

- информация о праве и форме прохождения ОГЭ и ЕГЭ; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов; сведения об участии в олимпиадах разного уровня; конкурсах; спортивных мероприятиях; занятиях в кружках и секциях

**Я даю согласие в следующих целях:** на использование персональных данных несовершеннолетнего для наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании» №273-ФЗ, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и нормативно-правовыми актами в области образования.

- формирование базы данных для регионального центра обработки информации (РЦОИ) по проведения ОГЭ и ЕГЭ;

- включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных и школьных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных;

- предоставлять данные учащегося для участия разного уровня олимпиадах и конкурсах.

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-коммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям, а также административным и педагогическим работникам школы (для ведения электронного дневника и журнала успеваемости).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, 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: Министерству образования и науки РСО-Алания, Управлению образования Ирафского района, Республиканскому центру обработки информации (РЦОИ), Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **МБОУ СОШ №1 имени Героя Советского Союза А.А.Макоева** гарантирует

*(наименование образовательной организации))*

обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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 интересах несовершеннолетнего.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *Подпись Расшифровка подписи/*

**Обязательный перечень документов личного дело ученика (цы):**

1. Фото 3х4 -1 шт
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия паспорта родителя (с пропиской)
4. Справка по месту жительства ребенка
5. Справка о составе семьи
6. ИНН ребенка
7. СНИЛС ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_