

Регистрация заявления
№ _____ « ____ » _____ 20__ г.
Принять в _____ класс
Директор школы _____ Е.И. Пикалова

Директору МАОУ «Доваторовская СОШ»
Е.И. Пикалова
от _____
(Ф.И.О. родителя)

Заявление

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. ученика полностью) _____ в _____ класс.

Дата рождения _____ место рождения _____

Ранее обучался (лась) в школе _____

Изучает _____ язык.

Сведения о родителях

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

Домашний адрес: _____

Домашний телефон _____

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

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я,

фамилия, имя, отчество - мать, отец, опекун и т.д.
проживающий (ая) по адресу _____

место регистрации
наименование документа, удостоверяющего личность _____

серия _____ номер _____ выдан _____

_____ дата выдачи _____

выражаю свое согласие на обработку персональных данных

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего

чьим законным представителем я являюсь, а также моих следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес регистрации, образование, профессия, место работы, должность, место учебы и любая иная информация обо мне лично и относящаяся к личности, официальным представителем которой я являюсь, доступная или известная в любой конкретный момент времени (далее - персональные данные) Министерству образования Калининградской области (далее – оператор), для оформления заявки участника и всех необходимых документов, требующихся в процессе подготовки и проведения конкурсного отбора на присуждение стипендий Губернатора Калининградской области в сфере образования и науки, а также последующих мероприятий, сопряженных с данным конкурсом путем сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, а также на уточнение (обоснованное изменение), блокирование, уничтожение и осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами на срок с _____ 20_____ г. до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих информацию с персональными данными, установленных оператором.

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных моих и персональных данных личности, официальным представителем которой я являюсь, согласие отозвать, предоставив в адрес оператора письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных личности, официальным представителем которой я являюсь, для достижения указанных выше целей третьим лицам оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные), о личности (включая персональные данные), официальным представителем которой я являюсь, таким третьим лицам их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

дата

подпись представителя несовершеннолетнего