

Директору МБОУ «Гимназия № 6»

(наименование организации)

Ившиной Елене Михайловне

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

Ивановой Анны Ивановны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: **УР, г. Глазов,
ул. Ленина, д. 15, кв. 240**

Контактный телефон: **8-912-111-11-11**

Адрес электронной почты: **ivanova1@yandex.ru**

Родителя (законного представителя) - отца

Иванова Ивана Ивановича

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: **УР, г. Глазов,
ул. Ленина, д. 15, кв. 240**

Контактный телефон: **8-912-222-22-22**

Адрес электронной почты: **ivanov2@yandex.ru**

заявление.

Я, **Иванова Анна Ивановна**

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт **00 00 000000**

(серия, номер)

выдан **МВД по Удмуртской Республике**

(кем выдан)

« 06 » 06. 2020

(дата выдачи)

г., **являясь родителем** (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Ивановой

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Ирины Ивановны

прошу принять моего ребенка (сына, **дочь**) **06.06.2014** года рождения,

(нужное подчеркнуть)

(дата рождения)

зарегистрированного по адресу **УР, г. Глазов, ул. Ленина, д. 15, кв. 240**

фактически проживающего по адресу **УР, г. Глазов, ул. Ленина, д. 15, кв. 240**

в **1** класс МБОУ «Гимназия № 6».

Окончил(а) _____ классов общеобразовательной организации _____
(наименование организации)

_____ (наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию _____ в связи с _____

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в 3 Б классе Иванова Петра Ивановича
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу УР, г. Глазов, ул. Ленина, д. 15, кв. 240

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____

_____ (указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____
№ _____, выданным _____
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от _____ № _____

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____
(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) русский

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) русский

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____
МБОУ «Гимназия № 6» _____ ознакомлен(а)
(наименование организации)

Иванова А.И.
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных _____ муниципальному бюджетному
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению «Гимназия №6»

(место нахождения: 427620, Удмуртская Республика, город Глазов, улица Кирова, дом 34)

_____ (индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- адрес;
- паспортные данные;
- место жительства;
- сведения об образовании;
- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте школы следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов

обучающегося;

- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен.

(подпись, Иванова А.И.
расшифровка)

(подпись, Иванов И.И.
расшифровка)

« 27 » _____ марта _____ 2024 года