Руководителю МБОУ «СОШ № 2» г.Сарапула
Моисееву Е.А.

от_____

_____

(ФИО заявителя)

_____

_____

адрес регистрации

_____

_____

адрес проживания:

_____

_____

_____

(документ, удостоверяющий личность заявителя(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2(полного дня художественно-эстетического направления)» г.Сарапула, реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (*сына, дочь*) / меня _____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____

_____

_____

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____

_____

(адрес регистрации)

_____

_____

(адрес проживания)

в _____ класс 2025 – 2026 учебного года

Сведения о втором родителе:_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____

_____

(адрес регистрации)

_____

_____

(адрес проживания)

_____

(контактный телефон)

_____

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в МБОУ «СОШ № 2»:

_____

_____

_____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в МБОУ «СОШ № 2»:

_____

_____

_____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

_____

_____

_____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: ____**русский**_____

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном **русском** языке на период обучения в МБОУ «СОШ № 2».

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 Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2 (полного дня художественно-эстетического направления)» ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 2(полного дня художественно-эстетического направления)» место нахождения: 427968, Удмуртская республика г.Сарапул ул.Мельникова. д.8 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.
Размещение видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д. на сайте школы https://srp-s02.gosuslugi.ru/ и в официальной группе ВК

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.

Решение прошу направить:

□ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

□ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

□ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____