

Приложение № 1
к Положению о порядке и
основании приема, перевода,
отчисления и восстановления
обучающихся
ГКОУ «Снежнянская СШИ № 42»

**Директору ГКОУ
«Снежнянская СШИ №42»
Т.Ю. Красниковой**

Заявление

Прошу принять моего ребенка в _____ класс с русским языком обучения.

Сведения о ребенке:

1. ФИО полностью: _____
2. Дата и место рождения: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

1. ФИО полностью: _____
2. Дата рождения: _____
3. Место работы, должность, контактный телефон: _____

Мать:

1. ФИО полностью: _____
2. Дата рождения: _____
3. Место работы, должность, контактный телефон: _____

Законный представитель:

1. ФИО полностью: _____
2. Дата рождения: _____
3. Место работы, должность, контактный телефон: _____

Домашний адрес:

1. Адрес регистрации: _____
2. Фактический адрес проживания: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы-интерната, уставом и режимом работы школы-интерната ознакомлен(а).

Мой ребенок не является (является) инвалидом.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Положению о порядке и
основании приема, перевода,
отчисления и восстановления
обучающихся
ГКОУ «Снежнянская СШИ № 42»

**Директору ГКОУ
«Снежнянская СШИ №42»
Т.Ю. Красниковой**

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных моих и моего ребенка**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

паспорт _____, выдан _____
(серия, №) (кем, когда)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

приходящегося мне _____, прописанного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____,

даю свое согласие на обработку Республиканской службе по контролю и надзору в сфере образования и науки персональных данных моих и моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее Согласие представляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, Республиканской службе по контролю и надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а так же осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Донецкой Народной Республики.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)