

### Согласие законного представителя на обработку персональных данных подопечного

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_,

как законный представитель подопечного \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения), на основании документа, подтверждающего, что являюсь законным представителем подопечного

(наименование документа—например, свидетельство о рождении, договор о пеки и т.д., серия, №, кем и когда выдан) настоящим документом даю свое согласие на обработку в ГБОУ СОШ №8 п.г.т. Алексеевка (юридический адрес: 446441, Самарская обл., г. Кинель, п.г.т. Алексеевка, ул. Куйбышева, 23) персональных данных своих и своего подопечного, к которым относятся:

- Данные свидетельства о рождении;
- Паспортные данные;
- Данные медицинской карты;
- Адрес проживания;
- Прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных своих и своего подопечного в целях:

- Обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- Медицинского обслуживания;
- Социальной поддержки;
- Ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление в отношении персональных данных моих и моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу третьим лицам:

- Администрации городского округа Кинель,
  - Министерству образования и науки Самарской области, Кинельскому Управлению министерства образования и науки Самарской области, Управлению культуры и молодежной политики администрации г.о. Кинель,
  - Управлению Роспотребнадзора по Самарской области,
  - Управлению Пенсионного фонда Российской Федерации,
  - Министерству здравоохранения и социального развития, Департаменту по вопросам семьи и демографического развития Самарской области, Управлению по вопросам семьи и демографического развития, городским и районным медицинским учреждениям, Управлению социальной защиты населения, -отделениям полиции, Прокуратуре,
  - другим полномочным учреждениям в рамках обмена информацией,
- а также осуществление любых иных действий с персональными данными моими и моего подопечного, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ГБОУ СОШ №8 п.г.т. Алексеевка гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на использование персональных данных (фамилия, имя, отчество), фотографий моих и моего ребенка для размещения в СМИ, официальном сайте структурного подразделения детский сад «Тополёк» ГБОУ СОШ №8 п.г.т. Алексеевка.

Я проинформирован, что ГБОУ СОШ №8 п.г.т. Алексеевка будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Об изменениях персональных данных моих или моего подопечного я обязуюсь уведомить ГБОУ СОШ №8 п.г.т. Алексеевка в трехдневный срок.

Данное Согласие действует до достижения целей использования персональных данных подопечного в ГБОУ СОШ №8 п.г.т. Алексеевка.

Согласие может быть отозвано мной письменным заявлением.

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_

о приеме в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области среднюю общеобразовательную школу № 8 п.г.т. Алексеевка

городского округа Кинель Самарской области, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования структурное подразделение детский сад «Тополёк» (далее – ГБОУ СОШ № 8 п.г.т.Алексеевка)

Куда: ГБОУ СОШ № 8 п.г.т.Алексеевка

Наименование учреждения

Кому: Директору Е.В. Васильевой

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.5.1. Наименование документа: \_\_\_\_\_

1.5.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

2. Сведения о родителях/законных представителях

Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_ Родитель/законный представитель \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон/e-mail \_\_\_\_\_ Телефон/ e-mail \_\_\_\_\_

3. Сведения о заявителе:

3.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

3.2. Имя: \_\_\_\_\_

3.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

3.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

3.2.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

3.2.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

3.2.3. Кем и где выдан: \_\_\_\_\_

3.2.4. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

3.2.5. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания заявителя \_\_\_\_\_

3.2.6. Контактный телефон заявителя: \_\_\_\_\_

3.5. Статус заявителя: \_\_\_\_\_

3.5.1. Родитель: \_\_\_\_\_

Отец/Мать

3.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): \_\_\_\_\_

3.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации \_\_\_\_\_

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

3.7. Номер телефона: \_\_\_\_\_

4. Право на вне/первоочередное/преимущественное право предоставление места для ребенка в ГБОУ СОШ № 8 (льгота, подтверждается документом)

4.1. внеочередное \_\_\_\_\_

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. первоочередное \_\_\_\_\_

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.3. наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_

Да/Нет

4.3.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

5. Группа \_\_\_\_\_

5.1. Направленность \_\_\_\_\_

6. Режим пребывания \_\_\_\_\_

7. Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

8. Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

9. С Уставом ГБОУ СОШ № 8 п.г.т.Алексеевка лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

10. Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке для моего ребенка.

11. Прошу организовать обучение моего ребенка по *адаптированной образовательной программе дошкольного образования* и (или) в *создании условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида* в соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида (нужное подчеркнуть)

12. Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя