

Директору ГБОУ СО «Красноуфимская
школа-интернат»
Л.В.Емельяновой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего (ей) по адресу
(адрес прописки по паспорту, при различии адреса прописки и
адреса проживания указать оба адреса).

Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

_____ ,
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
родившегося

(число, месяц, год рождения ребенка)

в дошкольный интернат ГБОУ СО «Красноуфимская школа-интернат» с
_____ 202__ года.

С Уставом ГБОУ СО «Красноуфимская школа-интернат», лицензией на осуществление образовательной деятельности и с другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности: Положениями о дошкольном интернате при ГБОУ СО «Красноуфимская школа-интернат»; о правилах внутреннего распорядка обучающихся, проживающих в интернате при ГБОУ СО «Красноуфимская школа-интернат»; Режимом работы интерната и др. ознакомлен (а).

Дата

Подпись

Я, нижеподписавш _____ ся,

(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ по адресу:

(адрес места регистрации)

паспорт

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

№ дом.телефон _____, № раб.телефон _____, № сот.телефон _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку в ГБОУ СО «Красноуфимская школа-интернат» (ОГРН _____, ИНН _____) (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(документы, удостоверяющие личность ребёнка (свидетельство о рождении); документы о месте проживания; документы о составе семьи; паспортные данные родителей (законных представителей) ребёнка); полис медицинского страхования; документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности), о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение и т.п.); документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители с ограниченными возможностями здоровья; неполная семья и т.п.); иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления ребёнку гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством) с целью реализации социальных, медицинских прав ребенка, которому являюсь

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчеты формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение социальной помощи.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.

(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена). (нужное подчеркнуть)

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)

Дата заполнения заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.