

Директору МБОУ «СОШ № 12»

**МАРЧЕНКО Н.В.**

Родителя (законного представителя, усыновителя, опекуна, попечителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять в 1 класс МБОУ «СОШ № 12» моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Имею право внеочередного - , первоочередного -  или преимущественного приема -

Выбираю Русский язык в качестве языка образования и для изучения в рамках учебного предмета «Родной язык»

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья:

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

С уставом ОУ, лицензией, аккредитацией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлены.

Мне известно о запрете использования личных средств связи с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в образовательной организации учащимися. За использование моим ребенком данного устройства при посещении МБОУ «СОШ № 12» ответственность беру на себя.

**Сведения о родителях:**

**Мать** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

СНИЛС\*: \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

СНИЛС\*: \_\_\_\_\_

\* указывается в случае, если родитель является получателем мер социальной защиты на ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**представителя учащегося на обработку персональных данных в РИС УСО ТО**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО представителя учащегося)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указать орган, которым выдан паспорт)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде с использованием региональной информационной системы управления сферой образования Тульской области (РИС УСО ТО), в том числе прием заявлений, постановка на учет и прием в государственные или муниципальные образовательные организации Тульской области, предоставление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, предоставление информации о результатах сданных экзаменов, тестирований и иных вступительных испытаний, а также о зачислении в общеобразовательную организацию, информации о текущей успеваемости учащегося (ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости), информации об образовательных программах и учебных планах, рабочих программах учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), годовых календарных учебных графиков общеобразовательных организаций Тульской области, даю согласие следующему оператору персональных данных, осуществляющему сбор и внесение персональных данных в РИС УСО ТО:

**МБОУ «СОШ № 12», г. Новомосковск, ул. Молодежная, д. 2а**

на обработку, в том числе передачу в органы исполнительной власти Тульской области, имеющие подведомственные образовательные организации, органы местного самоуправления Тульской области, осуществляющие управление в сфере образования, и их подведомственные организации, в том числе в государственное автономное учреждение Тульской области «Центр информационных технологий» (осуществляет техническое сопровождение баз данных РИС УСО ТО и средств обеспечения безопасности персональных данных, адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2), государственное учреждение Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения» (обеспечение и техническое сопровождение информационно-аналитической, статистической, кадровой, правовой работы и делопроизводства министерства образования Тульской области, адрес: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5), государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 22) моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, место рождения, пол, гражданство, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, телефон, e-mail, степень родства с учащимся, и персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, место рождения, пол, гражданство, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, телефон, e-mail, психолого-педагогическая характеристика, сведения о девиантном поведении, сведения о составе семьи, социальное положение, тип финансирования обучения, наименование образовательной организации, в которую зачислен субъект, сведения о приеме, поступлении, зачислении, окончании, выбытии, сведения об образовании, сведения об успеваемости)

(фамилия, имя, отчество учащегося)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(номер основного документа, удостоверяющего личность учащегося, дата выдачи документа и кем выдан документ)

Перечень действий с персональными данными: внесение данных в информационную систему РИС УСО ТО, сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передача (предоставление доступа указанным выше третьим лицам).

Общее описание используемых способов обработки персональных данных: смешанная обработка, с передачей по внутренней сети указанных операторов персональных данных, с передачей по сети Интернет.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение 25 лет с момента достижения совершеннолетия или с момента окончания обучения/отчисления из организации образования Тульской области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных в любой момент на основании письменного заявления, поданного в адрес образовательной организации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.