|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору СОГБОУ «Гагаринская школа-интернат»Паламарчук Елене Николаевнеот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,фамилия, имя, отчество (при наличии)зарегистрированной(ого) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о приеме на обучение в порядке перевода из другой образовательной организации**

Прошу зачислить моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-й класс в порядке перевода из

 (наименование образовательной организации)

Сообщаю

- о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- о потребности ребенка или поступающего 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

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего, основного общего образования. (нужное подчеркнуть)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания в СОГБОУ «Гагаринская школа-интернат».

К заявлению прилагаю документы:

- личное дело;

- выписку об успеваемости;

- копию заключения ПМПК

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О субъекта персональных данных

Зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

название документа серия номер

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи, кем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие С*ОГБОУ “Гагаринская школа-интернат”* (далее Оператор),юридический адрес: 215010, Смоленская область, город Гагарин, пер. Пионерский, д.18 на обработку моих персональных данных с целью:

* обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну,
* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов,
* исполнения трудового договора, одной стороной которого является субъект персональных данных,
* содействия работнику в осуществлении трудовой деятельности,
* наиболее полного исполнения обязанностей, обязательств и компетенций, определенных справочником должностных инструкций,
* содействия работникам муниципальной системы образования в обучении, повышении квалификации и должностном росте,
* учета результатов исполнения работником должностных обязанностей,
* статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных,
* ведения уставной деятельности, в том числе пропаганды передового педагогического и методического опыта,
* открытости конкурсного движения,
* презентации деятельности методического центра,
* ведения финансово-хозяйственной деятельности ОУ;
* формирования и ведения делопроизводства и документооборота в том числе в электронном виде.

**Персональные данные, в отношении которых я даю свое согласие:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Персональные данные** | **Согласие** |
| **Да** | **Нет** |
|  | **1. Общая информация** |  |  |
|  | Фамилия |  |  |
|  | Имя |  |  |
|  | Отчество |  |  |
|  | Год, месяц, дата и место рождения |  |  |
|  | Адрес места жительства |  |  |
|  | Адрес регистрации |  |  |
|  | Паспортные данные (при достижении 14-летнего возраста) |  |  |
|  | Адрес электронной почты |  |  |
|  | Контактная информация |  |  |
|  | Копия свидетельства о рождении |  |  |
|  | Копии документов об основном общем образовании (для учащихся, принятых в 10 класс) |  |  |
|  | Данные свидетельства о рождении обучающегося |  |  |
|  | Данные полиса медицинского страхования |  |  |
|  | Сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей), их образование |  |  |
|  | Сведения о составе семьи |  |  |
|  | Сведения о социальных льготах |  |  |
|  | **2. Биометрические данные** |  |  |
|  | Фотоматериалы |  |  |
|  | Аудио-, видеоматериалы |  |  |

Перечень действий с персональными данными в отношении которых я даю свое согласие, включает:

* обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств);
* сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

* Департамент Смоленской области по образованию и науке,
* Администрация Смоленской области,
* ОГАУ Смоленский региональный центр оценки качества образования,
* образовательные учреждения, подведомственные Департаменту Смоленской области по образованию и науке,
* страховая медицинская компания,
* ИФНС России,
* Управление Пенсионного фонда по Смоленской области,

и другие организации в соответствии с действующим законодательством РФ.

 *В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на размещение на сайте ОУ следующих персональных данных:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Персональные данные** | **Согласие** |
| **ДА** | **НЕТ** |
| **1. Общая информация** |
| 1 | Фамилия |  |  |
| 2 | Имя |  |  |
| 3 | Отчество |  |  |
| 4 | Электронная почта |  |  |
| 5 | Класс обучения |  |  |
| **2. Биометрические данные** |
| 6 | Фотоматериалы  |  |  |
| 7 | Аудио-, видеоматериалы |  |  |

 *Я осознаю, что сайт является общедоступным источником информации в сети Интернет и указанные выше данные считаются* ***общедоступными****.*

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Подтверждаю, что ознакомлен с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течении 75 лет. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме у Оператора в любое время. При этом Оператор хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного архивным делопроизводством, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то органам.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) расшифровка

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф,И,О субъекта персональных данных

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

название документа серия номер

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи, кем выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. субъекта персональных данных

даю свое согласие С*ОГБОУ “Гагаринская школа-интернат”* (далее Оператор),юридический адрес: 215010, Смоленская область, город Гагарин, пер. Пионерский, д.18 на обработку персональных данных моего ребенка с целью:

* обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну,
* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов,
* исполнения трудового договора, одной стороной которого является субъект персональных данных,
* содействия работнику в осуществлении трудовой деятельности,
* наиболее полного исполнения обязанностей, обязательств и компетенций, определенных справочником должностных инструкций,
* содействия работникам муниципальной системы образования в обучении, повышении квалификации и должностном росте,
* учета результатов исполнения работником должностных обязанностей,
* статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных,
* ведения уставной деятельности, в том числе пропаганды передового педагогического и методического опыта,
* открытости конкурсного движения,
* презентации деятельности методического центра,
* ведения финансово-хозяйственной деятельности ОУ;
* формирования и ведения делопроизводства и документооборота в том числе в электронном виде.

**Персональные данные, в отношении которых я даю свое согласие:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Персональные данные** | **Согласие** |
| **Да** | **Нет** |
|  | **1. Общая информация** |  |  |
|  | Фамилия |  |  |
|  | Имя |  |  |
|  | Отчество |  |  |
|  | Год, месяц, дата и место рождения |  |  |
|  | Адрес места жительства |  |  |
|  | Адрес регистрации |  |  |
|  | Паспортные данные (при достижении 14-летнего возраста) |  |  |
|  | Адрес электронной почты |  |  |
|  | Контактная информация |  |  |
|  | Копия свидетельства о рождении |  |  |
|  | Копии документов об основном общем образовании (для обучающихся, принятых в 10 класс) |  |  |
|  | Данные свидетельства о рождении обучающегося |  |  |
|  | Данные полиса медицинского страхования |  |  |
|  | Сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей), их образование |  |  |
|  | Сведения о составе семьи |  |  |
|  | Сведения о социальных льготах |  |  |
|  | **2. Биометрические данные** |  |  |
|  | Фотоматериалы |  |  |
|  | Аудио-, видеоматериалы |  |  |

Перечень действий с персональными данными в отношении которых я даю свое согласие, включает:

* обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств);
* сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

* Департамент Смоленской области по образованию и науке,
* Администрация Смоленской области,
* ОГАУ Смоленский региональный центр оценки качества образования,
* образовательные учреждения, подведомственные Департаменту Смоленской области по образованию и науке,
* страховая медицинская компания,
* ИФНС России,
* Управление Пенсионного фонда по Смоленской области,

и другие организации в соответствии с действующим законодательством РФ.

 *В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на размещение на сайте ОУ следующих персональных данных:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Персональные данные** | **Согласие** |
| **ДА** | **НЕТ** |
| **1. Общая информация** |
| 1 | Фамилия |  |  |
| 2 | Имя |  |  |
| 3 | Отчество |  |  |
| 4 | Электронная почта |  |  |
| 5 | Класс обучения |  |  |
| **2. Биометрические данные** |
| 6 | Фотоматериалы  |  |  |
| 7 | Аудио-, видеоматериалы |  |  |

 *Я осознаю, что сайт является общедоступным источником информации в сети Интернет и указанные выше данные считаются* ***общедоступными****.*

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Подтверждаю, что ознакомлен с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течении 75 лет. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме у Оператора в любое время. При этом Оператор хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного архивным делопроизводством, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то органам.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) расшифровка