

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных в информационной системе
«АИС ДОУ»

Я, _____ (ФИО),
 паспорт: серия _____ номер _____,
 выданный _____
 _____ (кем и когда)

зарегистрированный (ая) по
 адресу: _____
 _____ (далее – «Законный представитель»)

действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):
 _____ (ФИО ребёнка), дата
 рождения _____ свидетельство о рождении _____,
 выданное _____

(кем и когда) (далее – «Ребенка»),

даю согласие оператору: **МБОУ «Осиноплесская СОШ»**, расположенному по
 адресу: **654224, Кемеровская область-Кузбасс, п.Осиновое Плесоо, ул. Суворова, 14**

ФИО руководителя: Богомолова Татьяна Викторовна,

на обработку с использованием средства автоматизации - информационной системы
«АИС ДОУ», а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
 (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу,
 уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактные данные, Законного представителя Ребенка,
- фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол, контактные данные Ребенка,
- данные об очередности, наличии патологий, копии справок на предоставление льготы, копии справок ПМПК и копии свидетельства о рождении.

Цель обработки: предоставление Ребенку и/или его Законным представителям
 информации о текущей очередности Ребенка в Учреждении в электронном формате.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период
 нахождения Ребенка в указанном Учреждении до момента выпуска (прекращения
 образовательных отношений), исключения, перевода в другое ДОУ .

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления
 соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес
 Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично
 под расписку представителю ДОУ.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ г. и действует бессрочно.

Подпись: _____

«__» _____ 20__ г.

Заявление о приеме (зачислении) ребенка для предоставления дошкольного образования

Директору МБОУ «Осиноплесская СОШ»
Богомоловой Т.В.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии)

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

_____ направленности с режимом пребывания _____

указывается направленность дошкольной группы _____ полный/сокращенный день

с _____ 20__ г.

Выбор языка образования из числа языков народов РФ, в том числе изучение на

_____ как на родном языке

(указать язык)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида - имеется /не имеется на основании

Льготы по взиманию платы за присмотр и уход ребенка в Учреждении: имею / не имею на основании: _____

ФИО второго родителя (законного представителя), реквизиты документа, удостоверяющего личность

Контактный телефон, e-mail _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, информацией о сроках приема документов, распорядительным актом о закрепленной территории, правилами приёма в учреждение, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а):

«__» _____ 20__ г.

Подпись (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

Подпись (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

«__» _____ 20__ г.

Подпись (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

Подпись (расшифровка подписи)

**Уведомление
о регистрации ребенка в Реестре очередности МБОУ «Осиноплесская СОШ»**

Настоящее уведомление выдано _____
(Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

в том, что _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

включен (а) « _____ » _____ 20 ____ г. в Реестр очередности, на
предоставление места в дошкольной группе муниципального бюджетного
образовательного учреждения «Осиноплесская средняя общеобразовательная школа» в
общем/ внеочередном/ первоочередном порядке под № _____.
(нужное _____ подчеркнуть)
(регистрационный номер)

« _____ » _____ 20 ____ года

(должность ответственного лица) (подпись ответственного лица)
(расшифровка подписи)

Контактный телефон: _____.