

Директору МБОУ НШ-ДС № 17 И.А. Обориной

от _____

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

от _____

(Ф.И.О. второго родителя (законного представителя) полностью)

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

телефон(ы) _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка,

_____ В _____ группы, направленность группы

дата рождения раннего возраста/младшую/среднюю/старшую/подготовительную

_____, МБОУ НШ-ДС № 17 /

общеразвивающую / оздоровительной направленности / компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи

на обучение по _____ общеобразовательной программе дошкольного

основной / адаптированной

образования. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

- / нет / есть, прописать какие условия необходимы

Сообщаю сведения о родном языке ребенка _____. Выбираю язык образования из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык _____.

Необходимый режим пребывания ребенка _____.

кратковременное пребывание / сокращенный день / круглосуточное пребывание

Желаемая дата приема на обучение _____.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, постановлением о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлена _____

подпись

ознакомлен _____

подпись

К заявлению прилагаю(ем) следующие копии документов:

1. Документ(ы), удостоверяющий личность родителя(ей) (законных представителей);
2. Свидетельство о рождении ребенка (или документ, удостоверяющий личность ребенка и подтверждающий законность представления прав ребенка) _____

наименование документа, его реквизиты

3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка _____

наименование документа, его реквизиты

4. Прочие документы (при необходимости) _____

наименование документа, его реквизиты

Дата подачи заявления _____

Подпись /расшифровка подписи _____

Подпись /расшифровка подписи _____

Входящий № _____ от «__» _____ 20__ г.

Ответственный за прием _____ / _____ /

(должность, ФИО)

(подпись)

Расписку в получении документов при приеме ребенка в МБОУ НШ-ДС № 17 на руки получил(а)

«__» _____ 20__ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

Согласие на обработку персональных данных

К заявлению от « ____ » _____ 20 ____ г. регистрационный номер _____

Я, _____,
(Ф.И.О.) полностью, далее – «Законный представитель», действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей)

(ФИО) ребенка, дата рождения)

паспорт _____ № _____ выдан _____
дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства: _____
именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных», даю согласие МБОУ НШ-ДС№17, именуемому в дальнейшем «Оператор» на обработку персональных данных своих и своего ребенка приведенных в пункте 2 настоящего согласия на следующих условиях:

1. Совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в следующих целях:

- для зачисления ребёнка в дошкольное образовательное учреждение;
- для взаимодействия в рамках соглашения о взаимодействии в рамках медицинской помощи детям с Детской городской больницей г. Первоуральска

2. Перечень персональных данных, передаваемых «Оператору» на обработку:

- дата рождения ребёнка;
- сведения о родителях ребёнка (фамилия, имя, отчество, информация о месте работы, паспортные данные родителей (законных представителей);
- сведения о месте жительства;
- контактная информация (№ телефона);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;
- сведения о состоянии здоровья воспитанника;
- данные страхового полиса воспитанника;
- номер счета кредитной организации родителя (законного представителя).

3. Данные могут быть переданы: в Управление образования муниципального округа Первоуральск, детскую поликлинику, в отдел опеки и попечительства, комиссии ПМПК, ПМКУ ЦХЭМО (отдел информационно-методической и профилактической работы), ТКДН муниципального округа Первоуральск и пр.

4. Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а так же с моими правами и обязанностями в этой области.

5. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока пребывания ребенка в МБОУ (до момента выезда).

6. Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

7. Система открытого видеонаблюдения в МБОУ НШ-ДС№17 является элементом общей системы безопасности образовательного учреждения, направленной на обеспечение безопасной организации образовательного процесса, поддержание дисциплины и порядка в учреждении, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения. Система видеонаблюдения в здании МБОУ НШ-ДС»17 является открытой, ведется с целью обеспечения системы безопасности образовательного учреждения, участников образовательного процесса и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке. Настоящим подтверждаю, что о проведении видеонаблюдения ознакомлен(а).

Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации: МБОУ НШ – ДС № 17

Адрес оператора: д. Крылосово, ул. КИЗ, д.13

Ответственные за обработку персональных данных:

Амирханова Надежда Эдуардовна, делопроизводитель

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
подпись

_____ /
Ф.И.О.