

Директору МБОУ СОШ № 84 Краевой Ирине Степановне
от _____

проживающего(ей) по адресу: 620 _____ г. Екатеринбург,
ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____
Конт./тел. _____
Адрес эл.почты _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, инициалы и класс обучения ребенка)

в Полицейский класс.

Данные ребенка

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____ Место рождения _____
Адрес места жительства (места пребывания) _____

Данные о родителях (законных представителях)

ФИО _____
Адрес места жительства _____ Конт.тел. _____
ФИО (отец) _____
Адрес места жительства _____ Конт.тел. _____

Я, _____
Ф.И.О. заявителя

Ознакомлен(а) с Уставом МБОУ СОШ № 84, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемые школой, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБОУ СОШ № 84 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных», постановлением Правительства от 13.09.2019г. № 1197 «О внесении изменения в состав сведений, размещаемых в единой информационной системе персональных данных, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение, биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным гражданина Российской Федерации, включая вид биометрических персональных данных», а также на передачу персональных данных третьим лицам обо мне и своем ребенке в случае:

- 1) если это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровья;
- 2) если это установлено федеральными законами или иными нормативными документами;
- 3) если направлен в МБОУ СОШ № 84 официальный запрос о получении персональных данных из государственных, муниципальных и других органов власти.

Я согласен(а) с автоматизированной обработкой и хранением персональных данных. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Дата «__» _____ 2023г.

Подпись / ФИО