	ГБОУ «Школа №13 Г.О Донецк»
	OT
	Адрес регистрации:
	Телефон: Email:
ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу принять моего ребёнка	
дата рождения	
адрес места регистрации:	
адрес фактического проживания:	
вкласс Вашей образовательной организации.	
Дополнительные сведения	
Имею преимущественное право: да/нет.	
—————————————————————————————————————	
Имею внеочередное или первоочередное право на зачисле	ение в Организацию: да/нет
(Нужное подчеркнуть. Если «да»- указать основание подтвер право на зачисление	
Потребность в обучении по адаптированной образова	,
специальных условий для организации обучения и воспит	
возможностями здоровья в соответствии с заключением п	2
комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида)	
программой реабилитации: да/нет	,
(Нужное подчеркну)	ть.)
На обучение по адаптированной образовательной	й программе (в случае необходимости
обучения по адаптивной образовательной программе) согласен/не согласен
(Нужное подчеркнуть.)	
Язык образования (в случае получения образования н Российской Федерации или на иностранном языке):	па родном языке из числа языков народов

Директору

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка):
Государственный язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(-а). Настоящим заявлением подтверждаю своё согласие на обработку моих персональный данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме. Уведомление о зачислении/отказе в зачислении прошу выдать следующим способом:
 посредством личного обращения в
«»20года
Отметка о комплекте документов (поставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, представляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органом государственной власти или органа местного самоуправления организации

участвующих в предоставлении муниципальной услуги);

О представлении неполного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и предоставляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организации, участвующих в предоставлении государственной и муниципальной услуги):

О представлении неполного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организации, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных		
Я,		
Паспорт гражданина РФ		
зарегистрированный(-ная) по адресу:		
(далее - Законный представитель), действующий(-щая) от себя и от имени несовершенноло	етнего(-ней)	
Свидетельство о рождении	кумент выдан:	
дата выдачи адрес регистрации		
даю согласие Оператору ГБОУ «Школа № 13 Г.О. Донеца 283048, ДНР, г. Донецк, ул. Щорса, д. 64 ФИО руководителя: Горбачёва Наталья Игоревна на обработку своих персональных данных и персональных		
средств автоматизации («Зачисление в ОО») или без испол запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение использование, передачу (распространение, предоставлени блокирование, удаление, уничтожение, и на передачу для Оператором лицу	ьзования таких средств, а именно сбор, (обновление, изменение), извлечение, е, доступ), обезличивание, обработки уполномоченному	
 следующих персональных данных: Фамилия, имя, отчество Законного представителя; Данные удостоверяющего документа Законного пр Номер контактного телефона Законного представите. Адрес электронной почты (E-Mail) Законного представите. Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, по Данные удостоверяющего документа Несовершения. Адрес регистрации Несовершеннолетнего; Данные личного дела Несовершеннолетнего; Копии документов Законного представителя и Несовершеннолетнего; 	геля; ставителя; л Несовершеннолетнего; олетнего;	
Цель обработки: Обеспечение процесса подачи заявления общеобразовательную организацию. Взаимодействие Зако электронном виде. Информирование Законного представит поданного заявления. Ведение личных дел учащихся образ	нного представителя и Оператора в теля о результатах рассмотрения	
Настоящие согласие в отношении обработки указанных да обучения в образовательной организации с даты зачислени образовательную организацию. Законный представитель даёт своё согласие на хранение ук соответствующих архивах Оператора в течении срока, уста Законный представитель, осредомнём (с) о проре отсарать от	зя Несовершеннолетнего в казанных персональных данных в новленного законодательства РФ.	

Законный представитель осведомлён(а) о праве отозвать своё согласие по средством составления соответствующего документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручён лично под расписку представителю

Оператора.

ФИО Законного представителя:		
Подпись:	« <u></u> »	20