

Директору МОУ «БорСШ»  
Хильченко Елене Александровне.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Родителей, законных представителей)

проживающего \_\_\_\_\_  
(Адрес регистрации, проживания, контакт. телефон)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

проживающего(щую) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

(Указать адрес регистрации, адрес фактического проживания)

### Сведения о родителях (законных представителях)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(Указать адрес регистрации, адрес фактического проживания, контакт. тел)

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(Указать адрес регистрации, адрес фактического проживания, контакт. тел)

### С Уставом общеобразовательного учреждения ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

## Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г №152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие муниципальному казенному образовательному учреждению «Борская средняя общеобразовательная школа», находящемуся по адресу: Красноярский край, Туруханский район, п. Бор, ул. Лесная 63 на обработку моих персональных данных, а также данных несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
включая получения от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требования действующего законодательства Российской Федерации, персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Даю согласия на обработку следующих данных: паспортные данные, ИНН, СНИЛС, страховой медицинский полис, семейное положение, регистрация по паспорту и факту проживания, доходы, контактные телефоны для обработки в целях формирования Краевой информационно-аналитической системы управления образования (КИАСУО), учёта и регистрации.

Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающие порядок обработки персональных данных, указанных выше, а также с правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие даётся до истечения срока хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может отозвано путем направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за 2(два) месяца до момента отзыва согласия.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих и моего несовершеннолетнего ребенка персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись