



Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №102 Выборгского района Санкт-Петербурга

Санкт-Петербург, 194214, ул. Поклонногорская, д.17/2; т, ф. 246-07-66, 246-07-65

e-mail: 102@shko.la, www.school102.spb.ru

Директору ГБОУ школа №102
Ципляевой О.Н.
от родителя (законного представителя)
ненужное зачеркнуть

Учетный № _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон домашний _____

Мобильный _____

Служебный _____

e-mail _____

Паспорт:

Серия _____ номер _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ фамилия, имя, отчество

_____ дата рождения, место рождения

_____ место проживания фактическое

_____ место проживания по регистрации

в _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов школы № _____. Изучал(а) _____ язык.

Детей до 18 лет (кроме вышеуказанного) _____.

С Уставом ГБОУ школы № 102, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОУ ознакомлен; ссылки на локальные акты, регламентирующие организацию учебного процесса в школе №102 предоставлены; с занесением и обработкой персональных данных в базе данных «ПараГраф» согласен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

_____ подпись

_____ ФИО

Контрольный талон № _____

Отметка о сдаче документов:

1. Заявление родителя (законного представителя)
2. Согласие на обработку персональных данных
3. Копия свидетельства о рождении
4. Копия паспорта законного представителя
5. Справка о регистрации проживания в Санкт-Петербурге или иного соответствующего документа
6. Личное дело (при поступлении во 2-11 классы)
7. Аттестат об основном образовании (при поступлении в 10-11 классы)
8. Медицинская карта
9. Сертификат о прививках
10. Медицинский полис (копия)
11. СНИЛС (копия)

Документы принял _____ « ____ » _____ 20__ г.

Директору ГБОУ школа №102 Выборгского района Санкт-Петербурга
О.Н.Ципляевой

от _____
фамилия заявителя

имя, отчество заявителя

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес указывается с почтовым индексом)

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я родитель (законный представитель) обучающегося

Фамилия, имя, отчество обучающегося

_____ класса Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №102 Выборгского района Санкт-Петербурга в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» №152-ФЗ в действующей редакции подтверждаю своё согласие на обработку и хранение персональных данных моего ребенка и моих персональных данных Оператору – Государственному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе №102 Выборгского района Санкт-Петербурга (юридический адрес: 194214 Санкт-Петербург, Поклонногорская ул. д.17/2, Литера А).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка и с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка и мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Целями обработки персональных данных оператором является осуществление образовательной деятельности, обеспечение социальных льгот учащихся.

Срок обработки персональных данных моего ребенка и моих персональных данных до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Срок хранения персональных данных моего ребенка и моих персональных данных составляет три года со дня выезда моего ребенка из школы.

Данное Согласие действует с момента поступления моего ребенка в данное образовательное учреждение.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение тридцати дней с момента регистрации заявления в данной образовательной организации.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)
подпись расшифровка подписи