|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_ |  | Директору МАОУ «Лицей № 82»  г. Нижнего Новгорода  Говоровой Нине Германовне  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество полностью родителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (законного представителя) ребенка  паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *серия, номер*  выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс технологического/естественно-научного профиля Вашего лицея моего сына (мою дочь)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии)

Сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место регистрации ребенка (по прописке):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Место проживания ребенка (фактическое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать: | Отец: |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Номер телефона |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |
| Адрес регистрации |  |  |
| Фактический адрес  (при несовпадении) |  |  |

Сведения о семье: многодетная (*удостоверение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),* малообеспеченная, неполная.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: да/нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии указать какое, реквизиты подтверждающего документа)

Наличие потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: да/нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии указать реквизиты подтверждающего документа)

Даю на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): да/нет;

Прошу родным языком моего сына (моей дочери) считать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать родной язык);

Я ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

**Даю согласие на обработку** своих персональных данных, персональных данных моего ребенка/ ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством),Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Лицей № 82» Сормовского района г.Нижнего Новгорода (далее – оператор), расположенному по адресу: 603003, г. Нижний Новгород, ул. Культуры, д.1,

в соответствии с *перечнем*: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, телефон, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, место прописки и проживания, домашний телефон, класс обучения, СНИЛС, документы об образовании, документы для получения льгот, медицинская карта, Ф.И.О., место работы, должность и контактные телефоны родителей (законных представителей)

*в целях* формирования банка данных учащегося контингента для осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения учета движения детей от их поступления в образовательное учреждение до выпуска из учреждения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, использование, передачу, блокирование и уничтожение.Обработка персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации и без использования таких средств.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в школьной базе данных с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам лицея.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Также я разрешаю Оператору производить фото и видео съёмку моего ребенка в лицее или на массовых мероприятиях, безвозмездно использовать эти фото и видео материалы на стендах лицея, на официальном сайте лицея, на сайтах учителей, а также в других педагогических изданиях, семинарах, конференциях, мастер-классах, СМИ, в Интернете и т.д. при условии, что эти материалы не нанесут вред репутации и достоинству моего ребенка.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела учащегося в учреждении.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, я буду производить их уточнение путем подачи в МАОУ «Лицей № 82» соответствующего письменного заявления.

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.

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(расшифровка подписи)