

Директору ГБНОУ «Губернаторская
кадетская школа-интернат полиции»
В.Н. Кондрицкому

Ф.И.О. заявителей

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу

зачислить _____

Ф.И.О. число, месяц, год рождения; место рождения ребенка

адрес места жительства ребенка

в _____ класс по профилю обучения социально-экономический, технологический
(нужное подчеркнуть) .

Родители (законные представители) ребенка

(мама,
опекун) _____

Ф.И.О.,

контактный телефон,

индекс, адрес места жительства,

(папа) _____

Ф.И.О.,

контактный телефон,

индекс, адрес места жительства,

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации организации, с основными и дополнительными образовательными программами, реализуемыми организацией, условиями, порядком, правилами пребывания в организации ознакомлены и согласны.

**Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке,
установленном законодательством РФ**

Родители (законный представитель):

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка

**ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»
Согласие на обработку и передачу третьим лицам
персональных сведений гражданина**

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество матери)

проживающий (-ая) по адресу _____
индекс, адрес

паспорт _____
(номер, серия сведения о дате выдачи паспорта и выдавшем его органе)

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество отца)

проживающий (-ая) по адресу _____

паспорт _____
(номер, серия сведения о дате выдачи паспорта и выдавшем его органе)

даю согласие государственному бюджетному общеобразовательному учреждению «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции» в лице директора Кондрицкого Владимира Николаевича, действующего на основании Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ и Устава, на обработку следующих моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям:

- данные паспорта
- данные ИНН
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного образования
- место фактического проживания
- номер домашнего и мобильного телефона
- справка с места работы с указанием должности и средней заработной платы
- биометрические данные (фотография в паспорте).

А также даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего _____,

являясь его законным представителем, с целью осуществления образовательной, финансовой, медицинской, хозяйственной деятельности и передачи их в соответствующие государственные органы:

- данные свидетельства о рождении
- данные паспорта
- данные ИНН
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного образования
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания
- номер домашнего и мобильного телефона
- данные медицинской карты
- семейное положение
- образование, успеваемость воспитанника
- доходы
- размещение фото и видеоматериалов на официальном сайте Учреждения и в СМИ (с письменного разрешения родителей (законных представителей));

Настоящим даю согласие на все действия (сбор, обработку, систематизацию, обновление, изменение, использование, хранение, передачу третьим лицам, размещение фото и видеоматериалы на сайте Учреждения и СМИ), вышеуказанных персональных данных, в том числе с использованием автоматизированных систем.

Согласие действует на срок 2 года, если оно не будет отозвано мною раньше указанного срока.

Подпись заявителя _____ Подпись заявителя _____ дата _____