

В приказ  
зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор  
\_\_\_\_\_ В.В. Кумсков

Директору МОУ «Гимназия №3» г. Ярославля  
Кумскову Виктору Викторовичу

\_\_\_\_\_  
(фамилия , имя, отчество заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью дата рождения  
в 10 класс \_\_\_\_\_ профиля.  
(указать профиль)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, эл.адрес \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, эл.адрес \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

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

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и ребёнка прилагается.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Вх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Согласие на обработку персональных данных родителей  
(законных представителей) и ребёнка**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных **муниципальному общеобразовательному учреждению «Гимназия № 3»**, находящемуся по адресу: г. Ярославль, ул. Саукова, д.5 на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;

- сведения о родителях (лицах, их заменяющих): Фамилия, Имя, Отчество, уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;
- сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи;
- данные об образовании: баллы по предметам ГИА-9, ЕГЭ, серия и номер документа об окончании основной и средней школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;
- информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа;
- иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового полиса).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Департамент образования мэрии г.Ярославля, Департамент образования Ярославской области, в ГУЗ "Детская поликлиника №5", Отдел военного комиссариата Ярославской области по Заволжскому району г. Ярославля и Ярославскому району, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение;

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)