

№ заявления \_\_\_\_\_

Директору ТОГБОУ «Центр психолого-педагогического сопровождения и коррекции «Гармония»

(наименование организации)

Сизовой О.В.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

Ивановой Марии Ивановны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: г. Рассказово,

ул. Советская, д. 0, кв. 0.

Контактный телефон: 0000-00-00-000

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя) - отца

Иванова И.И.

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по

адресу: г. Рассказово, ул. Советская,  
д. 0, кв. 0.

Контактный телефон: 0000-00-00-0000

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Я, Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт 0000 № 000000

(серия, номер)

выдан Рассказовским ТРБ

(кем выдан)

«00» 00.0000.

(дата выдачи)

г., являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Иванова Иван

(фамилия, имя, отчество

ребенка)

Ивановича

прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

00000000

(дата рождения)

года рождения,

зарегистрированного по адресу

г. Рассказово, ул. Советская, д. 0, кв. 0.

фактически проживающего по адресу г. Рассказово, ул. Советская, д. а. кв. 0.

в 1 класс Вашей общеобразовательной организации.

Поступил из МБОУ СОШ № 1 г. Рассказово

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от 00.00.0000  
№ 00/000-00, выданным МБОУ "ЦТ-МТК"  
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе Иванова  
(подписи родителей)

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном русском языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ТОГБОУ «Центр психолого-педагогического сопровождения и коррекции "Гармония» ознакомлен(а)

(наименование организации)

Иванова / Иванова  
(подпись/ расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных Тамбовскому областному  
(полное наименование организации)

государственному общеобразовательному учреждению «Центр психолого-педагогического сопровождения и коррекции «Гармония»

(место нахождения: Тамбовская область, г. Рассказово, ул. Цыплухина, 2а

(индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата рождения;

- адрес;
- паспортные данные;
- место жительства;
- сведения об образовании;
- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте центра следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;

- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора центра или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен.

Иванова Иванова  
(подпись, расшифровка)

« 00 » сентября 20 00 года