Учетный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.о.директору МБОУ «СОШ №18» г. Чебоксары

Н.М. Елагиной

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

(фамилия, имя, отчество)

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

Место регистрации

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

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

Телефон

Паспорт:

Выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку дополнительные платные образовательные услуги в 2022-2023 учебном году.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО учащегося полностью** | **Класс/группа** | **Название программы** |
|  |  |  |

Своевременную и полную оплату гарантирую.

Прошу, чтобы вышеуказанные дополнительные платные образовательные услуги проводил учитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 18» города Чебоксары Чувашской Республики,

лицензией на право ведения образовательной деятельности,

со свидетельством о государственной аккредитации,

с «Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг» <http://sosh18.ucoz.ru/index/platno/0-99>,

с программой курса «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и расписанием,

правами и обязанностями обучающихся (с правилами внутреннего распорядка обучающихся),

другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, <http://sosh18.ucoz.ru/index/dokumenty/0-124>, ознакомлен(а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку своих персональных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

  Настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУ «СОШ № 18» г. Чебоксары личных персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество родителя, адрес проживания, контактный телефон, паспортные данные для заключения договора, фамилия, имя отчество обучающегося, дата рождения и адрес его проживания. Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации воспитательно-образовательного процесса для ребенка;

- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБОУ «СОШ № 18» г. Чебоксары следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка смешанным способом (неавтоматизированным – обработка персональных данных на бумажных носителях, автоматизированным – обработка предполагает использование компьютера).

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ «СОШ № 18» г. Чебоксары или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка