# Директору КГОАУ

# «Центр образования «Эврика»

Т.Н. Скуматовой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

заявление

## Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата рождения) уч-ся \_\_\_\_\_\_\_ класса, школы № \_\_\_\_\_

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

(указать профиль класса: общеобразовательный, гуманитарный, физико-математический и т.д.)

в группы углубленного изучения предметов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях:

Мать:

Ф. И. О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сотовый телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец:

Ф. И. О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сотовый телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес, индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотовый телефон учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Краевое государственное общеобразовательное автономное учреждение**

**«Центр образования «Эврика»**

Согласие на обработку персональных данных  
(учащийся, его родители или законные представители)

Я, ,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

(далее — ребенка), в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», выражаю своё согласие на обработку КГОАУ "Центр образования "Эврика" персональных данных ребёнка и своих персональных данных в Государственной информационной системе Камчатского края "Сетевой город".

Согласие даётся мною для целей оказания в электронном виде услуг в сфере образования, сбора информации о системе образования Камчатского края в статистических и иных исследовательских целях, направленных на повышение качества образования.

Настоящее согласие распространяется на следующие персональные данные ребенка: фамилия; имя; отчество; дата рождения; пол; гражданство; паспорт (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); имя на экране; имя пользователя; место жительства; место регистрации; домашний телефон; мобильный телефон; предпочтительный способ связи; E-Mail; иностранный язык; второй иностранный язык; ИНН; группа здоровья; физ. группа; движение; № личного дела; свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); дополнительная контактная информация; психолого-педагогическая характеристика; наличие ПК дома; медицинский полис (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); состав семьи; социальное положение; сертификат доп. образования (номер, дата выдачи); творческие объединения; девиантное поведение; форма обучения; программа обучения; предметы для ЕГЭ; предметы для ЕГЭ по сокр. программе; тип документа для ЕГЭ; тип ограничения возможностей здоровья; решение комиссии; льгота на питание; СНИЛС; отнесение к малочисленным народам севера; тип финансирования обучения; инвалидность (группа, категория, срок действия, адаптированная программа); место рождения.

Настоящее согласие распространяется на мои персональные данные: фамилия; имя; отчество; дата рождения; пол; гражданство; паспорт (серия, номер, дата выдачи; кем выдан); имя на экране; имя пользователя; место жительства; место регистрации; домашний телефон; мобильный телефон; предпочтительный способ связи; E-Mail; дети; степень родства; образование; место работы; должность; рабочий адрес; рабочий телефон; факс; помощь школе; дата и результат обращения за помощью; заявитель на льготу; СНИЛС отнесение к малочисленным народам севера.

До моего сведения доведена информация, что КГОАУ "Центр образования "Эврика" принимает необходимые и достаточные технические и организационные меры для защиты персональных данных ребёнка от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с ней со стороны третьих лиц.

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Настоящее согласие действует с даты его подписания и сохраняет силу до выбытия ребёнка из КГОАУ "Центр образования "Эврика". Согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

подпись лица, давшего согласие Ф.И.О

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Краевое государственное общеобразовательное автономное учреждение**

**«Центр образования «Эврика»**

**Согласие на обработку персональных данных,**

**публикацию и обработку фото/видео данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (адрес регистрации согласно паспорту)

Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ "О персональных данных", даю своё согласие краевому государственному общеобразовательному автономному учреждению «Центр образования «Эврика», расположенному по адресу: 683009, Российская Федерация, Камчатский край, г.Петропавловск-Камчатский, Орбитальный проезд, д. 13, (далее-КГОАУ «Центр образования «Эврика»), действуя своей волей и в интересах ребенка, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных и на публикацию и обработку фото/видео данных моего ребенка (далее Субъект)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

так же даю свое согласие на размещение на официальном сайте (http://evrika41.ru), информационных стендах, в рекламных материалах КГОАУ «Центр образования «Эврика», следующих персональных данных Субъекта: фамилия, имя, отчество, дата рождения, класс, группа, образовательное учреждение, фотографии, видеоматериалы, результаты мероприятий, которые проводятся КГОАУ «Центр образования «Эврика» и совершения с ними следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие дается мною в целях обеспечения оказания образовательных услуг на территории Камчатского края.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано родителем (законным представителем) Субъекта в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением родителя (законного представителя) субъекта персональных данных.

Родитель (законный представитель) Субъекта по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/                    \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

        (подпись)         (расшифровка подписи)                                            (дата)