Приложение 6

**Форма заявления на участие в индивидуальном отборе обучающимися и (или) родителями (законными представителями)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «СОШ №38» г.Чебоксары  Черновой Н.А.  родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу:  г.Чебоксары, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  конт. тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу Вас допустить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р. , выпускника 9 класса МБОУ «СОШ №\_\_\_\_\_\_» г.Чебоксары , проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к участию в индивидуальном отборе в профильный естественнонаучный класс в 2017 году.

Прошу засчитать следующие результаты ОГЭ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Предмет | Балл | Наименование и номер документа |
| 1. | Математика |  |  |
| 2. |  |  |  |

**К заявлению прилагается:**

* + - 1. Копия паспорта (общие сведения, прописка);
      2. Аттестат об основном общем образовании;
      3. Справка из ОУ о результатах ОГЭ по заявленным предметам.

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

Дата Подпись Расшифровка

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, ФИО, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Зарегистрирован (а) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю свое согласие МБОУ «СОШ № 38» города Чебоксары, расположенному по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Николаева, 31, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, данные документа удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации и проживания, номер телефона, и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата и место рождения
* адрес, телефон ребенка;
* данные медицинской карты;
* данные свидетельства о рождении, паспортные данные;
* образование, социальный статус родителей; место работы родителей;

в целях:

* обеспечения учебного процесса подопечного;
* медицинского обслуживания;
* ведения статистики.

Даю разрешение на то, чтобы открыто публиковать (в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях) персональные данные моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: фамилию, имя, отчество обучающегося, сведения о наградах и поощрениях, биометрические персональные данные (фотографии) в связи с мероприятиями, проводимыми образовательной организацией, в том числе данные об олимпиадах, конкурсах, фестивалях, в которых принимал участие обучающийся (данные становятся общедоступными).

ОУ вправе включать обрабатываемые персональные данные ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных ОУ.

Данное Согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в данном общеобразовательном учреждении и на срок хранения школьной документации (не менее 75 лет).

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я проинформирован, что МБОУ «СОШ №38» города Чебоксары гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата Подпись ФИО

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование образовательной организации)

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

(И.О. Фамилия)

заявление.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: город (район, поселок) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_ , кв. \_\_\_\_\_\_\_ ,

телефон: домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

На основании заключения территориальной ПМПК, справки об установлении инвалидности, прошу включить меня в число участников индивидуального отбора для приема в естественнонаучный класс профильного обучения в августе 2017 г. по следующим предметам:

*Отметьте экзамены, на которые необходимо зарегистрировать Ваше участие*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Отметка об участии | Наименование предмета | Отметка об участии |
| Физика |  | Биология |  |
| Химия |  | География |  |

**Наличие ограничений по здоровью**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ограничения | Отметка | Ограничения | Отметка |
| не имею ограничений |  | слабослышащий |  |
| слабовидящий |  | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |
| глухой |  | незрячий |  |
| с тяжелыми нарушениями речи |  | с другими ограниченными возможностями здоровья (указать) |  |

**Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_личной подписью подтверждаю,** что :

(ФИО участника экзамена)

|  |  |
| --- | --- |
| - даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись участника) |
| - ознакомлен(а) с правом участия в индивидуальном отборе для приема в профильный класс | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись участника) |
| - ознакомлен(а) со сроками подачи апелляции о нарушении установленного порядка проведения экзаменов; апелляции о несогласии с выставленными баллами; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись участника) |
| - ознакомлен(а) с порядком ознакомления с результатами экзаменов; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись участника) |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель):

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О. Фамилия)