

Директору ГБОУ НСО «СКК»

А.Ф. Бахвалову

От родителей (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место жительства и (или) адрес места пребывания:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон и адрес электронной почты

\_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

Паспорт \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ НСО «СКК»

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка;
- допуск врача ГБОУ НСО «СКК»

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(личная подпись заявителя)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного Учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

В соответствии с п.63 Устава ГБОУ НСО «СКК» «В учреждение принимаются несовершеннолетние граждане, которые имеют право на получение образования соответствующего уровня, при отсутствии медицинских и иных противопоказаний». Окончательное решение о зачислении принимается после допуска медицинской комиссии ГБОУ НСО «СКК».

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(личная подпись заявителя)

Полный пакет документов принят:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных Государственному бюджетному образовательному учреждению Новосибирской области кадетской школе-интернату «Сибирский Кадетский Корпус» (далее Учреждение), находящемуся по адресу: 630123, г. Новосибирск, ул. Красногорская, д.54, ИНН 5402138142, КПП 540201001, ОГРН 1025401009094.

1. Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год рождения, паспортные данные, телефон, электронная почта, адрес места жительства - мои, а также лиц, чьим законным представителем я являюсь.

2. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях:

- оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования;
- оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде;
- оказания платных услуг в соответствии в Уставом Учреждения;
- предоставления мне информации об услугах, которые, по мнению Учреждения, могут представлять интерес для меня;
- проведения опросов и маркетинговых, статистических и других исследований;
- информирования меня о новых услугах Учреждения и его партнеров.

3. Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством.

4. Обработка персональных данных осуществляется Учреждением следующими способами:

- обработка персональных данных с использованием средств автоматизации;
- обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка).

5. При обработке персональных данных Учреждение не ограничено в применении способов их обработки.

6. Настоящим я признаю, что Учреждение имеет право предоставить третьим лицам мои персональные данные, если:

- раскрытие моих персональных данных необходимо для оказания мне услуг и/или для обработки моих персональных данных. В случае, когда Учреждение передает мои персональные данные третьим лицам, Учреждение требует от третьих лиц соблюдения конфиденциальности моих персональных данных;
- я предоставляю свое прямое согласие на передачу своих персональных данных третьим лицам.

7. Настоящее согласие предоставляется с даты его подписания и действует до дня отзыва, посредством направления мною письменного уведомления Учреждению.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись                      расшифровка подписи                      дата