

Директору «Лицея № 20» города Костромы  
Г.Н. Шиловой  
от родителя (законного представителя)  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме ребенка в «Лицей № 20» города Костромы**

Прошу (просим) принять моего ребенка (сына, дочь)  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)  
данные свидетельства о рождении ребенка (серия и номер свидетельства): \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс.  
Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема **ДА/НЕТ**  
Наличие потребности моего ребенка:

- в обучении по адаптированной образовательной программе **ДА/НЕТ**;
- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии **ДА/НЕТ** или инвалида (ребенка инвалид) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **ДА/НЕТ**

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе **ДА/НЕТ**

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

С уставом «Лицея № 20» города Костромы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся «Лицея № 20» города Костромы, ознакомлен(а).

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование Лицею № 20 представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течении срока хранения информации.

Приложения к заявлению:

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

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Директору «Лицея № 20» г. Костромы  
Г.Н. Шиловой

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО субъекта)  
паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных даю согласие Лицею № 20 на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного)

\_\_\_\_\_  
(ФИО сына, дочери, подопечного)

а именно:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- Пол;
- Дата рождения;
- Документ удостоверяющий личность (номер, серия, дата выдачи);
- Страховой номер;
- Гражданство;
- Место рождения;
- Медицинское заключение о состоянии здоровья;
- Дата проведения обследования;
- Группа здоровья;
- Рост;
- Вес;
- Физическое развитие;
- Нервно-психическое развитие;
- Инвалидность;
- Сведения о родителях (ФИО, дата рождения, документ удостоверяющий личность (номер, серия, дата выдачи, гражданство, адрес места жительства, сведения о братьях/сестрах (ФИО, дата рождения, группа здоровья), физическое развитие);

Для обработки в целях:

- Организации деятельности учебного заведения – ведения классных журналов, личных дел, баз данных учащихся, родителей;
- осуществления учёта обучающихся;
- проведения промежуточной аттестации и выдачи документа об образовании;
- ведения статистики;
- медицинского обслуживания.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)