

Директору
муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа №149»
Шмаланду Александру Августовичу

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Проживающего(й) по адресу (указать индекс):

Телефон (сотовый) домашний

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ в _____ класс
(фамилия, имя, отчество ребенка)

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №149»
(полное наименование образовательной организации)

Не возражаю против внесения информации обо мне и ребенке

(фамилия, имя, отчество ребенка, заявителя)

в базу данных КИАСУО («Краевая информационная автоматизированная система управления образования»), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения.

С перечнем сведений, собираемых и используемых в КИАСУО, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлен.

Предоставляю следующие документы:

(перечень документов, в соответствии с требованиями пункта 2.7 Регламента)

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных (ребенка) Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____ (подпись заявителя).

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного учреждения ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____