

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, даю свое согласие на обработку в _____
(наименование, адрес образовательной организации)

моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку (для законных представителей).

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

" ____ " _____ 202__ г. _____ / _____ /

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, даю свое согласие на обработку в _____
(наименование, адрес образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; иная информация, связанная с образовательным процессом.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

" ____ " _____ 202__ г. _____ / _____ /

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к вступительным испытаниям моего ребенка:

_____ (Ф.И.О ребенка)

_____ (число, месяц, год рождения, место рождения)

_____ (домашний адрес, телефон родителей)

Подпись _____

Дата _____

Анкета для родителей/законных представителей

1. ФИО родителей (мать, отец/законные представители)
2. Возраст (мать, отец/законные представители)
3. Образование: высшее, средне специальное, общее (мать, отец/законные представители)
4. Место работы: (мать, отец/законные представители)
5. Категория семьи: полная/неполная, многодетная, малоимущая (нужное указать)
6. Адрес фактического проживания
7. Школа, где обучался ребёнок
8. Наличие хронических заболеваний у ребёнка
9. Портфолио ребёнка:
 - 1) Посещение занятий дополнительного образования (кружки, секции и т.д.)
 - 2) Результаты участия в предметных олимпиадах (указать уровень: школьный/муниципальный/республиканский/российский/, форму участия (дистанционно/очно)
 - 3) Результаты участия в научно-практических конференциях (указать уровень: школьный/муниципальный/республиканский/российский/, форму участия (дистанционно/очно)
 - 4) Результаты участия в творческих конкурсах (указать уровень: школьный/муниципальный/республиканский/российский/, форму участия (дистанционно/очно)
 - 5) Результаты участия в спортивных соревнованиях (указать уровень: школьный/муниципальный/республиканский/российский/, форму участия (дистанционно/очно)
 - 6) Готовность к сотрудничеству с Учреждением (форму указать)