**Приложение 1**

Директору ГБОУ РК «Карельский кадетский

корпус имени Александра Невского» Ефимову Дмитрию Александровичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего (-ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон, электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу принять моего сына

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

(фамилия, имя, отчество)

в 5-й класс государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Республики Карелия кадетскую школу-интернат «Карельский кадетский корпус имени Александра Невского» на 2019-2020 учебный год.

 С Уставом учреждения, правилами приема, правилами внутреннего распорядка, лицензией и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 дата подпись расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **(Нужное отметить V)** |
| Копия свидетельства о рождении |  |
| Справка о составе семьи с места жительства |  |
| Табель успеваемости поступающего с годовыми оценками за предшествующие годы и оценками за первую – третью четверти текущего учебного года, заверенный печатью общеобразовательного учреждения |  |
|  Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (по состоянию на 10 лет) форма № 030-ПО/у – 12 или № 030-ПО/у – 17 |  |
| Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе занятий физической культурой |  |
| При получении медицинских справок указать, что справка предоставляется в кадетский корпус с круглосуточным пребыванием |  |
| Карта профилактических прививок (форма 063/у) |  |
| Согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных |  |
|  Педагогическая характеристика индивидуальных особенностей поступающего  |  |
| Копия медицинского полиса |  |
| Документы заполненные с несоблюдением установленного Порядка заполнения учетных форм не рассматриваются |  |

**Согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных**

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

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

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим даю свое согласие на обработку ГБОУ РК «Карельский кадетский корпус имени Александра Невского», 185001, г. Петрозаводск, ул. Щорса 5, 5 А (далее – Корпус) (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации) моих персональных данных и моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

И подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе.

Настоящие согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определенных в соответствии с законодательством РФ.

Настоящие согласие предоставляются на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и данных моего ребенка: сбор, обработка (систематизация, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уточнение, трансграничная передача), хранение (накопление), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и данными моего ребенка с учетом действующего законодательства.

Обработка персональных данных осуществляется Корпусом с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_