Директору МБОУ КГО « СШ №1 им. Д. К. Байрамукова:	
Карахановой Анне Николаевне	
OT	
Место регистрации:	
Паспорт серия	
Выдан	
Домашний телефон (сотовый):	
Прошу принять моего ребенка	
в 1 класс МБОУ КГО «СШ №1 имени Д.К. Байрамукова»	
Дата и место рождения	
Адрес по прописке	
Место жительства	
Michigan Miles in the second s	
ЗАЯВЛЕНИЕ	
даю согласие оператору МБОУ КГО «СШ №1 им. Д. К. Байрамукова» в лиц А.Н. Карахановой расположенному по адресу: г. Карачаевск, ул. Ленина, 27 на обработк своих персональных данных и моего ребенка (детей) в соответствии с Законом № 152 - Ф от 27.07.2006 года «О персональных данных», а именно на сбор, систематизацик накопление, храпение, уточнение (обновление, изменение), использование обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение моих персональных данных фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, мобильный телефон, рабочий телефон электронная почта, паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребенка. Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на вес период обучения обучающегося в МБОУ КГО «СШ №1 имени Д.К. Байрамукова» д момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию. Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составлени соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адре оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично по расписку представителю оператора. Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данны в соответствии с п.5 ст.21 Федерального закона № 152 - ФЗ от 27.07.2006 года «персональных данных» ознакомлен (а). Права и обязанности в области защиты персональных данных мне известны соридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данны ознакомлен (а) С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой общего образования, со свидетельством о государственно аккредитации, правилами внутреннего распорядка для обучающихся режимо функционирования и другими документами, регламентирующими организаци образовательного процесса, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)	
Дата Подпись	
дата	

Мать (ФИО полностью):	
Адрес места жительства:	
Контактный телефон:	
Отец (ФИО полностью):	
Адрес места жительства:	
Контактный телефон:	
Отметка о сдаче документов:	
1)Фото 3*4	
2)Копия свидетельства о рождении	
3)Копия СНИЛС	
4)Справка о составе семьи	
5)Копия медицинского полиса	
6)Медицинская карта	
7)Копия паспорта одного из родителей	
Документы получил	(ФИО)

Сведения о родителях: