

ё Директору
КГ ОБУ «Камчатская санаторная
школа-интернат»
Дёмину И.А.

от _____
Контактные телефоны _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ N _____ выдан _____

кем выдан, дата выдачи

проживающий (ая) по адресу: _____

прошу зачислить моего ребенка _____
Ф.И.О. ребенка

на 2023/2024 учебный год в КГ ОБУ «Камчатская санаторная школа-интернат», и являясь родителем (законным представителем _____ (далее — ребенка), настоящим даю свое согласие на обработку КГ ОБУ «Камчатская санаторная школа-интернат» персональных данных ребенка, помещения этой информации на сайте учреждения и сетевом ресурсе «Сетевой город». Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах ребенка.

Согласие дается мною для целей обеспечения оказания государственных услуг в области образования на территории Камчатского края и распространяется на следующую информацию:

Фамилия; Имя; Отчество; Дата рождения; Пол; Гражданство; Паспорт; Имя на экране; Имя пользователя; Учетная запись Windows; Место жительства; Место регистрации; Домашний телефон; Мобильный телефон; Предпочтительный способ связи; E-Mail; Родители; Иностранный язык; Второй иностранный язык; ИНН; Группа здоровья; Физ. группа; Заболевания; Движение; № личного дела; Свидетельство о рождении; Психолого-педагогическая характеристика; Дополнительная контактная информация; Наличие ПК дома; Медицинский полис; Организация, выдавшая медицинский полис; Состав семьи; Социальное положение; Сертификат доп. образования; Дополнительное образование; Творческие объединения; Девиантное поведение; Форма обучения; Программа обучения; Тип ограничения возможностей здоровья; Решения комиссий; Льгота на питание; Фотографии; Грамоты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие дает право на комплексное обследование моего ребенка психолого-медико-педагогическим консилиумом учреждения, для получения заключения и обеспечения его реализации.

Настоящее согласие дает право на комплексное обследование моего ребенка узкими специалистами во время диспансеризации.

Настоящее согласие дает право на комплексное обследование моего ребенка психолого-медико-педагогической комиссией, включая врача-психиатра, для получения заключения и обеспечения его реализации.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «___» _____ 2023 года по «___» мая 2024 года

Ф.И.О.

подпись лица, давшего согласие