

Директору МБОУ Разинская СШ
Т. В. Востряковой
Фамилия

Имя

Отчество

Место регистрации:

город

улица

дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон

e-mail:

паспорт: серия _____ № _____

выдан

заявление.

Прошу включить в число участников индивидуального отбора для профильного обучения при получении среднего общего образования (далее – индивидуальный отбор)

указать профиль обучения

Ф.И.О. ребенка (без сокращения)

дата рождения

С Правилами приема в МБОУ Разинская СШ, а также Положением о порядке организации индивидуального отбора для профильного обучения при получении среднего общего образования ознакомлены.

Даю согласие на обработку своих персональных данных в целях организации индивидуального отбора. Перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие: свои фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, контактный номер телефона, адрес электронной почты; фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, портфолио (включая результаты освоения программы основного общего образования) моего ребенка

_____ (ФИО). Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная, электронная и смешанная обработка персональных данных для решения вопросов организации и проведения индивидуального отбора.

Согласие даю на срок: до получения результатов индивидуального отбора.

« _____ » _____ 20 __ г.

Подпись