Введено в действие

 приказом директора

 от «09» марта 2023 г. № 19-о

**ПОЛОЖЕНИЕ №1**

**О ПРАВИЛАХ**

**ПРИЕМА ГРАЖДАН В ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ»**

1. Настоящие правила регламентируют прием граждан Российской Федерации (далее – граждане, дети) для обучения по общеобразовательным программам в областное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения» (далее – Учреждение). Настоящие правила приема граждан разработаны в целях соблюдения конституционных прав граждан Российской Федерации на образование на основе принципов общедоступности и бесплатности общего образования, реализации государственной политики в области образования, защиты интересов ребенка с ограниченными возможностям здоровья и семьи в выборе образовательной организации на территории Томской области.

2. Порядок приема граждан в общеобразовательное учреждение осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Томской области от 12.08.2013 № 149-ОЗ «Об образовании в Томской области», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02 сентября 2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Томской области, Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 30.08.2022 г. № 784 «О внесении изменений в Порядок приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02 сентября 2020 г. № 458.

3. Правила регламентируют прием граждан Российской Федерации (далее – граждане, дети) для обучения по адаптированным основным общеобразовательным программ начального общего образования, адаптированным основным общеобразовательным программам основного общего образования, адаптированным основным общеобразовательным программам среднего общего образования.

4. В Учреждение принимаются граждане, имеющие право на прием в образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программ начального общего образования, адаптированным основным общеобразовательным программам основного общего образования, адаптированным основным общеобразовательным программам среднего общего образования и проживающие на территории Томской области, а именно:

- незрячие дети, а также дети с остаточным зрением (0,04 и ниже) и более высокой остротой зрения (0,08) при наличии сложных сочетанных нарушений зрительных функций, с прогрессирующими глазными заболеваниями, ведущими к слепоте.

- слабовидящие дети с остротой зрения от 0,05 до 0,4 на лучше видящем глазу с переносимой коррекцией. При этом учитывается состояние других зрительных функций (поле зрения, острота зрения для близи), форма и течение патологического процесса. Также могут быть приняты дети с более высокой остротой зрения при прогрессирующих или часто рецидивирующих заболеваниях, при наличии астенических проявлений, возникающих при чтении и письме на близком расстоянии.

Кроме того, в Учреждение принимаются дети с косоглазием и амблиопией, имеющие более высокую остроту зрения (до 0,5) для продолжения лечения зрения.

- Прием иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе соотечественников за рубежом, в Учреждение для обучения за счет средств бюджета Томской области осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации и настоящими Правилами.

Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии*.*

Поступающие с ограниченными возможностями здоровья, достигшие возраста восемнадцати лет, принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе только с согласия самих поступающих.

5. Учреждение может отказать в приеме граждан по следующим причинам:

- отсутствие свободных мест в Учреждении;

- наличие медицинских противопоказаний для пребывания детей в образовательной организации с круглосуточным пребыванием;

- представление неполного комплекта документов, предусмотренного пунктом 6 настоящих Правил;

- наличие в документах, представленных родителями (законными представителями), недостоверной или искаженной информации.

6. Для зачисления ребенка в Учреждение родители (законные представители) лично предоставляют следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей) о приеме в Учреждение при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (с предъявлением оригинала);

- при приеме в первый класс в течение учебного года или во второй и последующий классы, родители (законные представители) обучающегося представляют **личное дело** обучающегося, выданное образовательной организацией, в которой он обучался ранее;

- при приеме граждан на уровень среднего полного образования, родители (законные представители) обучающегося представляют выданный ему документ государственного образца об основном общем образовании.

При зачислении обучающегося, воспитанника в интернатное отделение Учреждения родители (законные представители) дополнительно представляют следующие документы:

- справку об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания ребенка в образовательной организации с круглосуточным пребыванием. Порядок выдачи справок об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания ребенка в образовательной организации с наличием интерната определяется приказом Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

Родители (законные представители) по своему усмотрению могут дополнительно представить другие документы, в том числе:

- копию индивидуальной программы реабилитации для ребенка-инвалида;

- медицинские документы о состоянии здоровья ребёнка (прививочная карта, индивидуальная карта, амбулаторная карта, справка о состоянии здоровья, справка об отсутствии инфекционных заболеваний);

- полис обязательного медицинского страхования.

Родители (законные представители) детей, являющихся гражданами Российской Федерации, дополнительно предъявляют оригинал свидетельства о рождении ребенка либо заверенную в установленном порядке копию документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав обучающегося).

Родители (законные представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляют заверенные в установленном порядке копии документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав обучающегося), и документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

При временном убытии воспитанника из Учреждения (каникулы, по семейным обстоятельствам и т.д.) по запросу родителей (законных представителей) выдаются следующие документы:

- полис обязательного медицинского страхования;

- амбулаторная карта ребенка.

7. Учреждение может осуществлять прием заявлений на зачисление в Учреждение:

-в электронной форме посредством Единого портала госуслуг;

-с использованием функционала (сервисов) региональных государственных информационных систем субъектов РФ, созданных органами государственной власти субъектов РФ (при наличии), интегрированных с Единым порталом госуслуг;

-через операторов почтовой связи общего пользования заказным письмом с уведомлением о вручении;

-лично в общеобразовательную организацию.

В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения о ребенке:

а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

б) дата и место рождения;

в) фамилия, имя, отчество (последнее–при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;

г) адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);

д) контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

Форма заявления установлена приложением 1 к настоящим Правилам.

8. Документы, представленные родителями (законными представителями) детей, регистрируются в Журнале приёма заявлений для зачисления обучающихся, воспитанников в Учреждение (Приложение № 2). При подаче заявления о приеме на обучение через операторов почтовой связи общего пользования или лично в общеобразовательную организацию после регистрации заявления о приеме на обучение и перечня документов, представленных родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим, родителю(ям) (законному(ым) представителю(ям) ребенка или поступающему выдается документ, заверенный подписью должностного лица общеобразовательной организации, ответственного за прием заявлений о приеме на обучение и документов, содержащий индивидуальный номер заявления о приеме на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов. (Приложение №3). Расписка заверяется подписью должностного лица Учреждения, ответственного за прием документов, и печатью Учреждения.

Факт приема заявления о приеме на обучение и перечень документов, представленных родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим, регистрируются в журнале приема заявлений о приеме на обучение в общеобразовательную организацию. Уведомление о факте приема заявления направляется в личный кабинет на ЕПГУ (при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации).

9. Должностное лицо, ответственное за прием документов в Учреждение, назначается приказом директора.

10. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через информационные системы общего пользования, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Учреждения и другими локальными актами, регламентирующими деятельность Учреждения, фиксируются в заявлении о приеме и заверяются подписью родителей (законных представителей) ребенка.

11. Прием заявлений в первый класс в Учреждение начинается 28.03.2023 г. в 08.30 до момента заполнения свободных мест, но не позднее 5 сентября текущего года. Зачисление в Учреждение оформляется приказом директора в течение 3 днейс момента поступления заявления (не ранее 30 июня). Временем регистрации заявления в очереди считается время фактической обработки заявления ответственным за прием документов.

Подписью родителей (законных представителей) обучающегося фиксируется согласие на обработку их персональных данных (Приложение № 5) и персональных данных ребенка (Приложение № 4). Приказы размещаются на информационном стенде в день их издания. Родители (законные представители) информируются о зачислении их ребенка в Учреждение посредством доступной телекоммуникационной связи.

Обработка заявлений, поданных в электронном виде, осуществляется в течение пяти рабочих дней с момента поступления заявления в АИС «Е-услуги. Образование».

12. На каждого ребенка, зачисленного в Учреждение, заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы, выдается родителям (законным представителям) обучающегося при отчислении из Учреждения либо переводе в другую образовательную организацию.

13. Прием в Учреждении осуществляется круглогодично при наличии свободных мест. Сведения о наличии или отсутствии вакантных мест размещается на официальном сайте в информационно-коммуникационной сети «Интернет» в течение учебного года.

**Приложение № 1**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

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

 (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью))

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Сведения о родителях:***

Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия Имя Отчество (полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия Имя Отчество (полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в ОГКОУ «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»

Согласен (а) на обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по адаптированной

 (Фамилия, имя, отчество ребенка)

образовательной программе.

Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( дата ) (подпись) (расшифровка)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ \***

Какое дошкольное учреждение посещал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать:

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец:

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, правилами поведения, внутренним распорядком и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен (а):

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

 Число, месяц, год подпись расшифровка\*

 данные заполняются по усмотрению родителей (законных представителей)

**Приложение № 2**

**Журнал**

**регистрации приема заявлений**

**для зачисления обучающихся, воспитанников в**

**областное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»**

Включает следующие графы:

 - Регистрационный номер

 - Дата регистрации пакета документов;

 - ФИО ребенка;

 - ФИО родителей (законных представителей), представивших документы;

 - Перечень представленных документов;

 - Подпись родителей (законных представителей) о получении расписки должностного лица в получении пакета документов

- ФИО сотрудника, принявшего документы и выдавшего расписку;

- Подпись сотрудника, принявшего документы и выдавшего расписку;

**Приложение № 3**

Областное государственное казенное образовательное учреждение

«Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения»

**РАСПИСКА**

Выдана в подтверждении того, что сотрудником ОГКОУ «Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. получены от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

следующие документы на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : (нужное подчеркнуть)

 (Ф.И.О. ребенка)

* заявление;
* копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;
* копия заключения центральной психолого-медико-педагогической комиссии;
* документы, подтверждающие регистрацию ребёнка по месту жительства;
* личное дело обучающегося;
* копия индивидуальной программы реабилитации для ребенка-инвалида;
* справка о составе семьи;
* медицинские документы о состоянии здоровья ребёнка (прививочная карта, индивидуальная карта, амбулаторная карта, справка о состоянии здоровья, справка об отсутствии инфекционных заболеваний);
* полис обязательного медицинского страхования

Регистрационный номер заявления о приеме №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Всего принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документов.

Документы передал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 (подпись)                            Расшифровка

Документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 (подпись)                           (Расшифровка)

**Приложение № 4**

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

ФИО

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку ОГКОУ «Школа интернат для обучающихся с нарушениями зрения»

персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ФИО

относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

-данные свидетельства о рождении, паспортные данные;

-данные медицинской карты;

- адрес проживания ребенка;

- оценки успеваемости ребенка;

- учебные работы ребенка;

- данные о составе семьи;

- другие данные, используемые в рамках организации работы ОГКОУ «Школа интернат для обучающихся с нарушениями зрения»

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса;

- обеспечение медицинского обслуживания;

- ведение статистики;

- в других целях в рамках организации работы ОГКОУ «Школа интернат для обучающихся с нарушениями зрения»

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками ОГКОУ «Школа интернат для обучающихся с нарушениями зрения» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. Я даю согласие на распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые Учреждением для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка неавтоматизированным и автоматизированнымспособом. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Учреждении или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Подпись расшифровка

**Приложение № 5**

**Согласие на обработку персональных данных**

Во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда, код подразделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое письменное согласие ОГКОУ « Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения» на обработку моих персональных данных в целях заключения договора о сотрудничестве с ОГКОУ « Школа-интернат для обучающихся с нарушениями зрения», формирования личного дела (и для других целей в интересах моего ребёнка, в том числе при оформлении медицинских документов) моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я готов предоставить свой СНИЛС (да/нет)

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.
Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.
Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы, и любая другая информация.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. полностью, подпись)
« \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_