Директору Бориспільського академічного ліцею Бориспільської міської ради Київської області

Пономарьовій О.М.

*(Прізвище, імя, по батькові одного з батьків)* ,

який (яка) проживає за адресою

Контактний телефон

E-mail

**Заява про зарахування**

Прошу зарахувати мою дитину,

,

*(Прізвище, ім’я, по батькові дитини, дата народження)*

який (яка) фактично проживає за адресою

до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класу на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про наявність\відсутність права на першочергове зарахування *(необхідне підкреслити).*

Право на першочергове зарахування з таких причин (за наявності):

* + родина проживає на території обслуговування Бориспільського академічного ліцею

*(назва і реквізити документу, що це підтверджує)*

* + у закладі навчається старший брат (або сестра)

*(вказати прізвище, ім’я, клас брата або сестри )*

* + один з батьків є працівником Бориспільського академічного ліцею

*(ПІБ батька чи матері, які є працівниками ліцею, посада)*

Інші обставини, що є важливими для організації освітнього процесу *(за наявності вказати)*

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

До заяви додаю:

1. Копію свідоцтва про народження
2. Копію документу, що підтверджує право на першочергове зарахування
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Дата Підпис*

**ЗГОДА  
на збір та обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мати (батько)

неповнолітнього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім’я дитини)*

шляхом підписання цього тексту, відповідно до п. 6 ст. 6 та п.1.1. ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду та дозвіл Бориспільському академічному ліцею Бориспільської міської ради Київської області на обробку, збір, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання та поширення (розповсюдження, реалізацію, передачу), знеособлення персональних даних про мого сина (дочку), у тому числі конфіденційної інформації про його освіту, адресу, дату та місце народження, місце навчання. Наведена вище інформація також може надаватись третім особам, безпосередньо задіяним в обробці цих даних, а також в інших випадках прямо передбачених законодавством.

Згоду на обробку персональних даних надано на необмежений термін.

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

(дата) ( підпис) П.І.Б.