

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Сургутской технологической школы»
Л.М. Самигуллиной

Заявление

о согласии на обработку персональных данных несовершеннолетних

Я, Рожнова Аза Мусаевна

[фамилия, имя, отчество]

проживающий(ая) по адресу г. Сургут, ул. Ч. Зокраева, 17-116

[адрес места регистрации]

Документ, удостоверяющий личность паспорт РФ 6702 801361

31.10.1002 Том-3 УВД - Сургуте и Сургутской обл. УМВД
[серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа] Томской обл.

являясь законным представителем несовершеннолетнего Рожновой

Сенат Игоревна

[Ф.И.О.]

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года «152-ФЗ даю свое согласие

[наименование оператора, получающего согласие]

на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью обеспечения доступности, качества и эффективности образовательных услуг для детей-инвалидов (инвалидов), получения ими профессионального образования, посредством пожертвования муниципального движимого имущества.

Настоящее согласие действует до достижения цели. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом оператор.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

«03» февраля 2021

Иф

Рожнова А.М

[подпись]

[фамилия, инициалы]

Учетный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Сургутская технологическая школа»
Самигуллиной Ларисе Мухамадияровне
родителя (законного представителя)

фамилия Ложкова

имя Аза

отчество Мусаевна

Место регистрации

Город Сургут

Улица Ульяна Захарова

Дом 17 корп. _____ кв. 116

Телефон 8 982 413 16 18

Место проживания

Город Сургут

Улица Ульяна Захарова

Дом 17 корп. _____ кв. 116

Телефон 33-16-18

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.02.2012 № 06-308 «О рекомендациях об использовании детьми-инвалидами компьютерного оборудования» прошу передать компьютерное оборудование мне ребенку-инвалиду Ложковой Елене Игоревне 14.05.2003

(фамилия, имя, дата рождения)

ученику(-цы) Н.П. класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Сургутской технологической школы» в безвозмездное пользование для использования при получении профессионального образования в

МКОУ «Сургутская технологическая школа»

(наименование образовательного учреждения)

« 03 » февраля 2021 г.

Подпись Ложкова

ПОВТОРНОЕ

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

РОЖКОВА
фамилия
ЕЛЕНА ИГОРЕВНА
имя, отчество
родился(лась) 14.05.2003
число, месяц, год (прифран и прописью)
ЧЕТЫРНАДЦАТОГО МАЯ
ДВЕ ТЫСЯЧИ ТРЕТЬЕГО ГОДА

место рождения Г. СУРГУТ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ
РОССИЯ
о чем 2003 года МАЯ месяца 21 числа

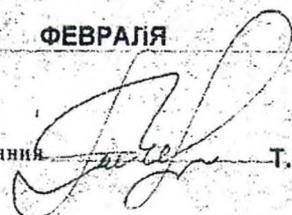
составлена запись акта о рождении № 1706

Отец РОЖКОВ
фамилия
ИГОРЬ СЕРГЕЕВИЧ
имя, отчество
ГРАЖДАНИН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
гражданство
РУССКИЙ
национальность (вносится по желанию отца)

Мать РОЖКОВА
фамилия
АЗА МУСАЕВНА
имя, отчество
ГРАЖДАНКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
гражданство
РУССКАЯ
национальность (вносится по желанию матери)

Место государственной регистрации Управление ЗАГС
Администрации города Сургута Ханты-Мансийского
наименование органа записи актов гражданского состояния
автономного округа Югры Тюменской области, Россия

Дата выдачи « 03 » ФЕВРАЛЯ 2010 г.

Руководитель органа записи актов гражданского состояния  Т.С. ЧЕРНОВА

И-ПН № 836216

Гознак, МПФ, Москва, 1998.

Копия верна

Директор Отдела
И. И. Семенов
04.02.2010

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Паспорт выдан **ГОМ-3 УВД г. Сургута и Сургутского района Ханты-Мансийского автономного округа Тюменской области.**

Дата выдачи **31.10.2002.**

Код подразделения **863-016**

Дата выдачи

Код подразделения

Личный код

И. И. И.



И. И. И.
Личная подпись

67 02 801361

Фамилия **Рожкова**

Имя **Аза
Мусаевна**

Пол **жен.** Дата рождения **26.06.1979.**

Место рождения **с. Птицкое
Вагайского района
Тюменской области.**



67 02 801361

Отдел УФМС России
по Ханты-Мансийскому
автономному округу-Югре в г. Сургуте
ЗАРЕГИСТРИРОВАН

Ул. № *Кавказская*
Дом № *21* Корп. *Б* кв. *10*
г. *Сургут* *2002* г.
Подпись *И. И. И.*

СНУТС
№ *21* *2002*
Подпись *И. И. И.*

ЗАРЕГИСТРИРОВАН
№ *21* *2002*
Подпись *И. И. И.*



Копия верна

Директор С.М.С.
И. М. С.

04.02.2002

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития
России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

Бюро № 4 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Ханты-Мансийскому автономному

округу - Югре" Минтруда России

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2016 № 0009745
(выдается инвалиду)

РОЖКОВОЙ ЕЛЕНЕ ИГОРЕВНЕ

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 14.05.2003

628405, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра АО, Сургут г, Ивана Захарова ул, д. 27, кв. 116

(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

01.12.2018

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности Категория «ребенок-инвалид»

(указывается прописью)

Причина инвалидности (Инвалид по зрению)

Инвалидность установлена на срок до 15.05.2021

Дата очередного освидетельствования 15.04.2021

Дополнительные заключения _____

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ 1108.4.86/2018 от «06» ноября 20 18 г.

Дата выдачи справки 13.11.2018

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы

М.П.

(подпись)

У.Н. Шаралова

(расшифровка подписи)

Копия верна



