Sillamäe Gümnaasiumi direktor

**TAOTLUS** Sillamäel ................................

 *(kuupäev)*

**Palun vastu võtta Sillamäe Gümnaasiumi 10. klassi**

...................................................................................................................................................................

*(õpilase nimi, perekonnanimi)*

1. **Õpilase isikuandmed**:

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi: |  |
| Isikukood: |  |
| Sünnikoht: |  |
| Kodakondsus: |  |
| Emakeel: |  |
| Elukoht *(****rahvastikuregistri******järgi****):* |  |
| Elukoht *(****tegelik****):* |  |
| Lõpetatud kool ja lõpetamise aasta: |  |
| Telefon: |  |
| E-post: |  |

1. **Vanemate andmed:**

Ema nimi, telefon, e-post.........................................................................................................................

Isa nimi, telefon, e-post...........................................................................................................................

Eestkostja nimi, telefon, e-post................................................................................................................

1. **Isikuandmete töötlemise luba**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Jah* |  | *Ei* |
| ***1) Käesolevaga annan nõusoleku isikuandmete kasutamiseks ja töötlemiseks seaduses*** ***ettenähtud korras.*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *Jah* |  | *Ei* |
| ***2) Luban kooli interneti keskkondades avaldada fotosid, kus on jäädvustatud ka minu laps/mina.*** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | lõputunnistus |
|  | isikut tõendav dokument (laps ja lapsevanem) |
|  | immuniseerimise pass |
|  | pildid |

1. **Esitatud dokumendid:**

.................................................................................

 *taotleja allkiri (18.a.õpilase puhul lapsevanem)*

*Taotlus vastu võetud*....................................

 *(kuupäev, allkiri)*