

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я,

ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность  
Проживающий по  
адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

настоящим даю своё согласие на обработку в **Узловской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

\_\_\_\_\_ полное наименование ПМПК

**своих персональных данных**, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

**Я даю согласие на использование персональных данных в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам-муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, государственным медицинским организациям, военкомату, отделением полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что

\_\_\_\_\_ полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в \_

---

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что \_\_\_\_\_

Обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество гражданина

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

ДАТА \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_