

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О)

проживающий по адресу: _____,

паспорт № _____ серия _____, выдан кем и когда _____

являясь законным представителем _____,
Ф.И.О ребенка _____,

дата рождения _____ даю свое согласие **на обработку персональных данных** моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, с целью проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования; определения образовательного маршрута; организации специальных образовательных условий; ведения статистики, другое)

(нужное подчеркнуть или вписать). Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: - данные свидетельства о рождении, паспорта; - данные медицинской карты; - документов об обучении; - данные характеристики; - данные заключения специалистов психолого-педагогического консилиума (ППк); - адрес проживания, телефон; - данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, и др.); - данные справки об инвалидности.

Настоящее согласие действует с момента подписания. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ППк. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ППк обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных в срок, не превышающий 10 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ППк обязан уведомить меня в письменной форме.

Дата: _____

Подпись _____ / _____
(Ф.И.О. законного представителя)