

В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, _____
 проживающий(ая) по адресу _____
 паспорт серия _____ № _____ выдан _____
 контактные данные (тел,t-mail) _____

Данные ребенка _____

Как его законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных ребенка в территориальной ПМПК, действующей на территории МО «Городской округ Ногликский», к которым относятся:

- данные удостоверяющие личность;
- данные о возрасте и поле; гражданстве,
- данные медицинской карты, полиса медицинского обязательного страхования
- данные прибытия/выбытия ребенка из образовательной организации;
- сведения о попечительстве и опеке;
- сведения об успеваемости и о внеурочной деятельности, форме обучения;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушении;
- данные психолого-педагогической характеристики;
- данные о состоянии здоровья;
- сведения, о полученных ранее заключениях ТПМПК и (или) ЦПМПК

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета детей, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- использование в уставной деятельности и с применением средств автоматизации или без таковых, включая хранение данных в архивах и формирования отчетов;
- обеспечение личной безопасности ребенка.

Настоящим 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 для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию накопление, хранение, уточнение, обновление, использование, распространение (в том числе и передачу третьим лицам: ЦПМПК, медицинским организациям, органам опеки и попечительства, военкомату, полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренными действующим законодательством РФ).

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ТПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем направления в ТПМПК письменного отзыва.

Согласен(а), что ТПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____, подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /

Дата

подпись

расшифровка