

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт: № _____ серия _____, выдан _____

дата выдачи _____, являясь законным представителем (опекуном)

(ФИО ребенка, дата рождения)

на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю свое согласие ПМПК МО Отрадненский район, расположенному по адресу: ст. Отрадная, ул. Первомайская, 20;(далее – комиссия) на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – министерству образования и науки Краснодарского края, органам статистики, медицинским учреждениям, прокуратуре и др.), 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 заключений специалистов школьного ПМПКонсилиума;
- адрес проживания, телефон;
- данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, сурдолога, ортопеда и др.);
- данные справки об инвалидности;
- данные карты ИПР.

Настоящее согласие действует с момента подписания. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом комиссию. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия комиссия обязана прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 10 дней с даты поступления указанного отзыва.

Об уничтожении персональных данных комиссия обязана уведомить меня в письменной форме.

Подпись: _____ / Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата _____