

**Согласие родителей
(законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, _____, _____,
Ф.И.О.

проживающий по адресу: _____

паспорт: № _____ серия _____, выдан кем _____

дата выдачи _____, являясь законным представителем
(опекуном) _____,

Ф.И.О. ребенка

« ____ » _____ 20 ____ года рождения на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года N48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю свое согласие ПМПК управления образованием администрации муниципального образования Темрюкский район 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 ПМП консилиума;
- 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 Центр. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Центр обязан 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 Центр обязан уведомить меня в письменной форме.

Подпись: _____

/ Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата _____