

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Адмиралтейского района Санкт-Петербурга (ТПМПК)
ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ и данных осмотра специалистами ТПМПК
(для лиц старше 18 лет)

Я, _____

Ф.И.О. обследуемого лица старше 18 лет, полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____

паспорт серия: _____, выданный: _____

телефон: _____, e-mail: _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Адмиралтейского района Санкт-Петербурга (далее – ТПМПК) персональных данных, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность обследуемого (паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность; заключения (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося.
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение
- данные медицинских обследований, медицинские заключения);

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия обследуемому в реализации его конституционного права на образование, личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах;
- формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам деятельности ТПМПК;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

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

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

Я,

фамилия, имя, отчество обследуемого

настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

дата

подпись