

Форма согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

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

Я, _____,
Ф.И.О.

Проживающий(ая) по адресу _____

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

_____ дата выдачи
_____ являясь законным представителем (опекуном)

Ф.И.О. 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 психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Брюховецкий 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 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 ТПМПК муниципального образования Брюховецкий район.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ТПМПК обязана прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 10 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ТПМПК обязана уведомить меня в письменной форме.

Подпись: _____ / _____

Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата _____