

Руководителю
Территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Кронштадтского района Санкт-Петербурга
(ТПМПК)
Ткачевой Татьяне Владимировне

От _____
ФИО родителя (законного представителя)
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
Зарегистрирован по адресу _____
Номер телефона _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных и данных осмотра
специалистами ТПМПК несовершеннолетнего ребенка
Я, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего

_____,
(Ф.И.О.), дата рождения _____,
что подтверждается (реквизиты свидетельства о рождении) серия _____ номер _____
от _____ выдан _____,

направленного на Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Кронштадтского района Санкт-Петербурга (ТПМПК), заявляю о согласии на обработку персональных данных моего ребенка, и моих персональных данных ТПМПК, находящейся по адресу г. Кронштадт, ул. Восстания, дом 17, Лит. А, с целью проведения обследования ребенка специалистами ТПМПК, для своевременного выявления особенностей в физическом и психическом развитии, (или) отклонений в поведении детей, выдачи рекомендаций по определению программы обучения, учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам деятельности ТПМПК.

Перечень персональных данных на обработку:

-Данные удостоверяющие личность ребенка, (свидетельство о рождении); данные о возрасте и поле ребенка; данные медицинской карты ребенка; данные психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность; заключения (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося. данные о состоянии здоровья ребенка (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, данные медицинских обследований, медицинские заключения); данные о результатах обследования специалистами ТПМПК.

-Ф.И.О. родителя/законного представителя, адресная и контактная информация;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка и моих 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 ребенка, 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 родителя (законного представителя) ребенка

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: "___" _____ 20__ г.

подпись

расшифровка