

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____,
Ф. И. О. родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
проживающий (-ая) по адресу: _____

_____ ,
паспорт серия _____ № _____, выданный _____

_____ ,
телефон _____, как законный представитель несовершеннолетнего (-ей)

_____ *Ф. И. О. ребенка полностью в родительном падеже, дата рождения*
на основании свидетельства о рождении / _____

*(название документа, подтверждающего, что субъект
является законным представителем подопечного)*

серия _____ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

настоящим даю согласие на обработку в государственном бюджетном учреждении «Республиканский центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия» (далее – ЦПМПК) **персональных данных** ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- адрес регистрации и фактического проживания;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного / добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в / из образовательных организаций;
- Ф. И. О. родителя (законного представителя), кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся;
- документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- 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 об отсутствии противопоказаний / о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных ребенка осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в

реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечения его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях 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 и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности детей.

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

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ЦПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ЦПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка в ЦПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в ЦПМПК письменного отзыва.

Согласен / согласна, что ЦПМПК обеспечивает прекращение обработки персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
Ф. И. О. родителя (законного представителя) полностью в именной форме по документу, удостоверяющему личность
подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

дата

подпись

расшифровка подписи