**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА (до 18 лет)**

Я, _____,
Ф. И. О. полностью

Зарегистрированный (-ая) по адресу _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____
кем и когда

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

Ф. И. О. ребенка полностью, дата рождения

на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ¹

настоящим даю согласие на обработку специалистами Центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ЦПМПК) персональных данных моего ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведения внутренней статистики и отчетной документации ЦПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЦПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение,