

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт _____ выдан _____

серия, номер

кем выдан

« _____ » _____ Г.,

дата выдачи

являясь родителем (законным представителем)

Ф.И.О. ребенка

(далее - несовершеннолетний), даю согласие на обработку его персональных данных Комитетом образования администрации Березовского района территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (место нахождения: 628140, ХМАО-Югра, пгт. Березово, ул. Шнейдер, д. 5) (далее - ПМПК) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов проведенного обследования с целью определения образовательного маршрута, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю ПМПК право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными несовершеннолетнего: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребенка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

ПМПК вправе включать обрабатываемые персональные данные несовершеннолетнего в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

ПМПК вправе представлять персональные данные несовершеннолетнего в Комитет образования администрации Березовского района, а также во все учреждения и ведомства, если от этого учреждения или ведомства поступил официальный запрос.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения личного дела несовершеннолетнего:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- пол;
- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства;
- родной язык;
- домашний адрес;

2. Фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), дата рождения, образование, место работы, занимаемая должность, контактные телефоны;

- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.

Дата

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ПМПК по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ПМПК.

Подпись _____

Дата _____ 20 _____ г.