

Руководителю психолого-медико-педагогической комиссии г.Орска
Опариной Е.Л.

_____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

_____ (адрес фактического проживания родителя/законного представителя)

паспорт: серия _____ № _____

паспорт выдан: _____

дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (контактный телефон)

заявление.

Прошу обследовать моего ребенка _____
_____ года рождения, в связи с определением образовательной
программы.

С использованием и обработкой предоставляемых сведений, а также данных,
полученных в результате обследования специалистами комиссии, согласен(а):

« _____ » _____ 2024 г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководителю психолого-медико-педагогической комиссии г.Орска
Опариной Е.Л.

_____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

_____ (адрес фактического проживания родителя/законного представителя)

паспорт: серия _____ № _____

паспорт выдан: _____

дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (контактный телефон)

заявление.

Прошу обследовать моего ребенка _____
_____ года рождения, в связи с определением образовательной
программы.

С использованием и обработкой предоставляемых сведений, а также данных,
полученных в результате обследования специалистами комиссии, согласен(а):

« _____ » _____ 2024 г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, (ФИО полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
паспорт № _____ серия _____ выдан _____
(кем и когда)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г.Орска (далее – ТПМПК), моих и моего ребенка персональных данных, 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.);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- 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:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ТПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих и моего ребенка персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ТПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Подпись: _____ / _____ / Дата: « _____ » _____ 2024 г.

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, (ФИО полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
паспорт № _____ серия _____ выдан _____
(кем и когда)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г.Орска (далее – ТПМПК), моих и моего ребенка персональных данных, 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.);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- 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:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ТПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих и моего ребенка персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ТПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Подпись: _____ / _____ / Дата: « _____ » _____ 2024 г.

(расшифровка подписи)