

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения
Свердловской области, реализующего
адаптированные основные
общеобразовательные программы «Центр
психолого-медико-социального
сопровождения «Эхо»

(ФИО)

**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)
проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____, № _____, выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____,
своей волей и в своем интересе настоящим даю свое согласие на обработку и передачу персональных данных
относящихся ко мне и к представляемому мной несовершеннолетнему с использованием средств автоматизации
и/или без использования таких средств ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» (далее по тексту Учреждение), (ОГРН
1026605398555), которое в свою очередь обеспечивает конфиденциальность персональных данных и безопасность
при их обработке и передаче.

Настоящее Согласие на обработку персональных данных предоставляется мной Учреждению для целей:

1. рассмотрения заявления о зачислении несовершеннолетнего в ГБОУ СО «ЦПМСС Эхо», реализующий
адаптированные основные общеобразовательные программы;
2. оформления и заключения договора об образовании на обучение по адаптированным основным
общеобразовательным программам (в случае принятия решения о зачислении несовершеннолетнего в состав
обучающихся);
3. подготовки и распространения методических материалов, предназначенных для обучения специалистов
Учреждения, родителей (законных представителей) обучающихся в Учреждении, либо для сотрудников иных
образовательных организаций, осуществляющих аналогичную образовательную деятельность;
4. информирования общества о мероприятиях, проводимых Учреждением в связи с оказанием образовательных
услуг по обучению по адаптированным основным общеобразовательным программам.
5. проведение психолого-медико-педагогического обследования несовершеннолетнего для выявления
особенностей в его физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
6. подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию
несовершеннолетнему психолого-медико-педагогической помощи и организации его обучения
и воспитания
7. оказание консультативной помощи по вопросам воспитания, обучения и коррекции
нарушений развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным
(общественно опасным) поведением;
8. осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или)
девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Свердловской
области;
9. проведение исследований в сфере образования, формирование статистических
аналитических отчетов, подготовка распространение методических материалов
предназначенных для информирования и обучения специалистов Учреждения, родителей
(законных представителей) несовершеннолетних, либо для сотрудников иных организаций,
осуществляющих деятельность в сфере образования, аналогичную деятельности Учреждения.

Перечень персональных данных, касающихся меня лично, на обработку и передачу которых выдано настоящее
Согласие:

- 1) сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность;
- 2) сведения о номере домашнего и/или мобильного телефона и адресе фактического проживания, адресе
электронной почты.

3) сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих полномочия законного представителя несовершеннолетнего.

Перечень персональных данных, касающихся несовершеннолетнего, на обработку и передачу которых выдано настоящее Согласие:

- 1) сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность;
- 2) сведения о номере домашнего и/или мобильного телефона и адресе фактического проживания, адресе электронной почты;
- 3) данные и документы о состоянии здоровья, включая результаты медицинских обследований, медицинские заключения, справки МСЭ, Индивидуальные программы реабилитации и абилитации (ИПРА);
- 4) сведения о состоянии здоровья (включая результаты медицинских обследований, медицинские заключения, заключения и рекомендации, выданные учреждениями медико-социальной экспертизы, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний о рекомендациях к обучению в образовательной организации
- 5) сведения из образовательной организации (включая данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций, форме получения образования, сведения об успеваемости и внеурочной занятости, результатах промежуточной и итоговой аттестации, данные психолого-педагогической характеристики);
- 6) сведения о составе семьи, включая данные о местонахождении, занятости родителей. отношении к категории детей, оставшихся без попечения родителей, сведения, содержащиеся в документах об устройстве ребенка на воспитание в семью (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью) либо организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, всех типов;
- 7) сведения документов, содержащих характеристику поведенческого статуса, сведения о правонарушениях.

Настоящим подтверждаю, что представленные мной персональные данные являются полными и достоверными, не содержат данных, касающихся моей расовой и национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, интимной жизни. Мне разъяснено, что за предоставление недостоверной информации и/или заведомо ложной информации о персональных данных я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящим подтверждаю, что предоставленные мной персональные данные, относящиеся к несовершеннолетнему, получены и переданы мной Учреждению с соблюдением требований законодательства о персональных данных, ответственность за соблюдение указанных требований лежит на мне лично.

Настоящим подтверждаю, что согласен на обмен данными между мною и Учреждением (включая скан-копии документов) по открытым (незащищенным) каналам связи.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, резервное копирование и архивирование, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, публикацию в методических материалах и/или на сайте Учреждения, в социальных сетях), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Настоящее Согласие является также согласием, данным в порядке ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ, на обнаружение и дальнейшее использование фото- и видеоизображений моего ребенка, включая размещение их в сети Интернет и/или публикацию в методических материалах Учреждения.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до истечения срока хранения документов, определенного действующим законодательством РФ (в зависимости от того, какой момент наступит ранее). На основании моего письменного обращения с требованием о прекращении обработки персональных данных, Учреждение обязано прекратить обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Дата: « _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) (ФИО)

В случае, если несовершеннолетний достиг к моменту оформления настоящего согласия 14 лет, дополнительно заполняется следующий раздел:

Я, _____, (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

проживающий(ая) по адресу: _____ паспорт № _____, выдан (кем и когда) _____

_____ под
тверждаю свое согласие на обработку относящихся ко мне персональных данных на условиях, изложенных в
настоящем документе.

Дата: « _____ » _____ 202__ г. _____ (_____)