СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЁНКА

Я,					
	;y:				
проживающий по адрес паспорт серия	No	, выданный		<u>-</u>	,
телефон, e-mail					
данные ребёнка					
на основании					
(свидетельство о рождении или док	OT				
как его (её) законн	ый представитель	настоящим даю св	<u>оё согласие</u> Ре	епубликанской пси	холого-медико-
№ как его (её) законни педагогической комисо ребёнка, к которым с паспорт); данные о обязательного/доброво организаций; Ф.И.О. информация; сведения документы (сведения, определённым основан семья, многодетная се русского (родного) и занятий, оценки по пре ГИА; форма обучения отношение к группе и (сведения об инвалий противопоказаний/о ремедицинские заключени Обработка персональна законов и иных норма образование, трудоустр обучения и обеспечения И даю согласие на и иных нормативных порганизациях; соблюде обучающегося на полу обучающегося на полу обучающегося на полу обучающихся, нуждам возможностями здоров деятельности Комиссии средств, включая хране целью предоставления управления качеством проведения мониторие отчетов по вопросам ка Настоящим подтверж Настоящее согласие пр которые необходимы систематизациям, военко персональных данных предусмотренных дейстрестубликанская псигарантирует, что обработки. Данное Согласие дейст	вый представитель сии ГБОУ «Респуб относятся: данные, возрасте и польного медицинского родителя/законного о попечительстве д, подтверждающи иям, предусмотрениемыя, патронат, опиностранных языко едметам); данные подска, поведенческий ими правовых а ойство, обеспечение и сохранности имущения порядка и правовых актов; учение образования рения порядка и правовых актов; учение образования в учение образования в учение этих данных в доступа к ним; з образования в целя и (или) девианти; использования в учества образования в целя и порядка и правовых исследований чества образования в целя и порядка и правовых исследований чества образования в целя и порядка и правовых исследования в доступа к ним; з образования в целя и порядка и правовых исследования; даю своё согласие недоставляется на осуществующим законодате колого-медико-педаго обрабатывать персона обрабать персона обрабать персон	ликанский центр обра- удостоверяющие личнае; данные о гражс о страхования; данные о представителя, кем о представителя, кем о представителя, кем о право на льготы, ным законодательствое ека, ребенок-сирота); ов; сведения об успевс сихолого-педагогическо ободожение обучения о статус, сведения о хронических заболев ению в образовательно сащиеся в документах с ению в образовательно ставной деятельности с вата детей, подлежащ авил приёма в образов в соответствии с Фед ной поддержке и зап ным (общественно оп ставной деятельности с архивах и размещение аполнения базы данных и в сфере образования обеспечения личной бе на следующие действия уществление любых дей достижения указанных очнение (обновление, и альным органам управы полиции), обезличие твление любых иных сльством Российской Фе огическая комиссия данных осуществляетс	азования» на облость ребёнка (соть ребёнка (соть ребёнка (сототь ребёнка (сототь ребёнка (сототь ребёнка регорительных сототь с	бработку персонал свидетельство о редерений выбытии в/из обребенку, адресная и выбытии и колид, родители-инвал образования реберочной занятости (ки; форма и результа основного общего ак; данные о состобранные медицинских в целях обеспечении окружающих; контобранным стандиных о детях с обранным стандиности окружающих обеспечения соблюдему обучению в образовательными стандиных о детях с обранных о детях с образовательным статистических и выше персональных дании персональных дании персональных дании персональных дании персональными статистических и выше персональными даниностраничи образовательными статистических и выше персональных дании персональными дании персональными даниностраничи образование, распространичи образование, распространичи образование, распространия образования образование, распространия образование, распространия образования образование, распространия образования образование, распространия образование, распространия образование, распространия образование, распространия образование, распр	вных данных рождении и/или арты, полиса разовательных и контактная обучающихся; отпенсации по иды, неполная и участия в о образования; обследований, ия соблюдения атроля качества троля качества или без таких или процессами, аналитических или ребёнка, ичений): сбор, ранение (в том имедицинским иром передачуными ребёнка, образования» онодательством иханский центр
Согласие на обработку					
психолого-медико-педа Согласен/согласна, что					
образования» обязана					
получения указанного с Я,				<u> </u>	
подтверждаю, что давая	г такое Согласие, я д	ействую по собственно	й воле и в интере	сах ребёнка.	······································
Дата		Подпись:	/_		/

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
Я,,
проживающий по адресу:
паспорт серия №, выданный,
16.16 poin, 6 main.
настоящим даю своё согласие Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии ГБОУ «Республиканский
центр образования» <u>на обработку своих персональных данных,</u> к которым относятся: <i>данные, удостоверяющие</i>
личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация,
сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.
Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных
нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребёнка.
Я даю согласие на использование персональных данных в целях: обеспечения соблюдения законов и иных
нормативных правовых актов; 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
отчётов по вопросам качества образования; обеспечения личной безопасности обучающихся.
Подтверждаю своё согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.
Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, 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
накопление, хранение, уточнение (ооновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образования, государственным медицинским учреждениям,
третьим лицам - территориальным органам управления ооразования, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а
военкомату, отделениям полиции), обезличивание, опокирование, грансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим
также осуществление любых иных действий с мойми персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.
законодательством г. Ф. Республиканская психолого-медико-педагогическая комиссия ГБОУ «Республиканский центр образования»
гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством
Российской Федерации.
Я проинформирован, что Республиканская психолого-медико-педагогическая комиссия ГБОУ «Республиканский центр
образования» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным
способом обработки.
Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.
Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Республиканскую
психолого-медико-педагогическую комиссию ГБОУ «Республиканский центр образования» письменного отзыва.
Согласен/согласна с тем, что Республиканская психолого-медико-педагогическая комиссия ГБОУ «Республиканский
центр образования» обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с
момента получения указанного отзыва.
Я,
подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Подпись _____/____/

Дата _____