

СОГЛАСИЕ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ

Я, _____,
(Ф.И.О., дата рождения родителя/законного представителя)
проживающий по адресу _____
паспорт _____ номер _____, выданный _____,
являясь родителем (законным представителем) _____
на основании _____
даю согласие на обследование моего ребёнка/подопечного специалистами Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии ГБОУ «Республиканский центр образования и психолого-медико-социальной помощи»
«__» _____ 201__ г. Подпись: _____/_____/

Председателю Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии
ГБОУ РЦОИПМСП
Цыбиковой Т.Ю.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О., дата рождения родителя/законного представителя)
проживающий (ая) по адресу: _____
паспорт: _____ № _____, выданный _____,
являясь законным представителем _____
(Ф.И.О., дата рождения ребёнка/подопечного)
на основании _____

В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации **даю согласие** Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии (РПМПК) ГБОУ «Республиканский центр образования и психолого-медико-социальной помощи», расположенной по адресу: 670000, г.Улан-Удэ, ул. Свердлова, 21 **на обработку следующих персональных данных:**

данные свидетельства о рождении ребенка: Ф.И.О., дата рождения; сведения о месте обучения (воспитания) ребенка; паспортные данные родителей (законных представителей); сведения о родителях (законных представителях): дата рождения, место работы, должность, абонентский номер, адрес проживания, сведения о семейном положении, составе семьи); сведения из подробной выписки из истории развития ребёнка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в поликлинике по месту жительства: педиатра, невропатолога, сурдолога (лора), офтальмолога, ортопеда (хирурга); заключение детского врача-психиатра и иные документы, полученные в учреждениях здравоохранения; сведения об инвалидности, ИПР; сведения педагогической характеристики на обучающегося, воспитанника образовательного учреждения; данные копии коллегиального заключения психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения, копий заключений специалистов ПМПк; образцы письменных работ ребёнка по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка; данные коллегиального заключения, протокола РПМПК; иные персональные данные, сообщаемые субъектом персональных данных.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка в целях оказания образовательных услуг.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка в РПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, подписывая настоящее Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

«__» _____ 201__ г. Подпись: _____/_____/