

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЁНКА**

Я, _____
(ФИО родителя/законного представителя)

проживающий (ая) по адресу _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____ кем _____

дом. тел. _____ моб. тел. _____ e-mail.ru _____

на основании _____

(св-во о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, № док. и от какого числа)

как его (её) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Лодейнопольского района персональных данных ребёнка, к которым относится:

- данные, удостоверяющие личность ребёнка (св-во о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии из ОО;
- ФИО родителя (законного представителя), кем приходится ребёнку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищённых обучающихся, документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям, предусмотренным законодательством (ребёнок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребёнок-сирота);
- форма получения образования ребёнка;
- изучение русского (родного) языка и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний / о рекомендациях к обучению в ОО; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребёнку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребёнка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учёта детей, подлежащих обязательному обучению в ОО;
- соблюдения порядка и правил приема в ОО;
- учёта реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учёта данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- 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.

Настоящим подтверждаю своё согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребёнка, 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 третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребёнка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Лодейнопольского района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Лодейнопольского района будет обрабатывать данные как неавтоматизированные, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка на ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Лодейнопольского района письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Лодейнопольского района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребёнка.

_____ /
дата

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка подписи