

Руководителю ТПМПК Гатчинского
муниципального района Ленинградской
области Калягину С.А.

от (Ф.И.О. полностью) _____

зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

Прошу провести процедуру обследования моего ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: _____,

_____ регистрация по месту жительства /пребывания ребенка

_____ для определения специальных условий сдачи ГИА за курс **основного/среднего** (нужное выбрать) общего образования, при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в МБОУ «Центр психолог-медико-социального сопровождения» (далее-ЦПМСС), врача-психиатра, у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключение с рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс основного/среднего (нужное подчеркнуть) общего образования.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. законного представителя)

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА (до 18 лет)

Я, (ФИО полностью) _____,

зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ФИО полностью) _____

дата рождения _____ на основании _____

свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

Настоящим **даю согласие** на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гатчинского муниципального района Ленинградской области (далее – ПМПК), моих 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.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).
- Документы и сведения об образовательном процессе (сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам), форма получения образования ребенком; данные психолого-педагогической характеристики; форма и результаты участия в ГИА; форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования; отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях: учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии; обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих 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 ПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 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 интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____ / (расшифровка подписи)

Согласие субъекта на обработку персональных данных (законного представителя или совершеннолетнего обследуемого)

Я, (ФИО полностью) _____,

зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан (кем и когда) _____

Настоящим даю согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гатчинского муниципального района Ленинградской области (далее - ПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 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.);
- 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 ведения внутренней статистики и отчетной документации ПМПК; обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих 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 ПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 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.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____ / (расшифровка подписи)