

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных ребенка и родителя
(законного представителя)

Я, _____
(ФИО родителя/законного представителя полностью)

проживающий по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
телефон, e-mail _____
данные ребенка _____

(ФИО ребенка полностью в именительном падеже)

На основании _____
(свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

№ _____ от _____

как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку персональных данных ребенка в Службе ранней помощи ГАУ ЦППМиСП (далее – СРП ГАУ ЦППМиСП), к которым относятся:

1. Ф.И.О. ребёнка, дата рождения (свидетельство о рождении ребёнка);
2. Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку; данные, удостоверяющие личность (паспорт);
3. адресная и контактная информация родителей (законных представителей)
4. сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении, отношении к группе риска социально опасного положения семьи, отношении к группе риска;
5. данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
6. данные психолого-педагогической характеристики;
7. сведения, подтверждающие необходимость предоставления услуг ранней помощи ребенку и семье.

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

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

1. обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
2. учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
3. учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
4. учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья;
5. 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;
6. 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 отчетов по вопросам качества образования;
7. обеспечения личной безопасности ребенка.

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

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, 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 ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации

СРП ГАУ ЦППМиСП гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ГАУ ЦППМиСП будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка в СРП.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в СРП ГАУ ЦППМиСП письменного отзыва.

Согласен/согласна, что СРП ГАУ ЦППМиСП обязано прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____

Подпись _____ / _____