

**Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего обследуемого/родителя
(законного представителя) ребенка**

Я, _____, _____

ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

зарегистрированный по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» 152-ФЗ, настоящим подтверждаю **свое согласие на обработку** государственным бюджетным учреждением Республики Башкортостан Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – Оператор) **моих персональных данных**, к которым относятся:

♦ данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация (адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.); данные о месте работы; сведения о форме устройства обследуемого, оставшегося без попечения родителей (усыновление (удочерение), опека, попечительство, приемная семья, патронатная семья, пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей); данные об образовании (для совершеннолетнего обследуемого); документы и сведения о состоянии здоровья (медицинские заключения, выписка из развития болезни, амбулаторная карта, справка (сведения) об инвалидности, ИПРА и т.п.) (для совершеннолетнего обследуемого); дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях реализации возложенных законодательством и нормативных правовых актов на Оператора полномочий и функций, содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

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;
- ♦ осуществления учета данных об обучающихся, проживающих на территории деятельности психолого-медико-педагогической комиссии;
- ♦ обеспечения личной безопасности детей.

Настоящим подтверждаю свое 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, обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка/моих на ПМПК, однако, я также вправе в любой момент отозвать данное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор обеспечивает прекращение такой обработки и обеспечивает их уничтожение в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Обработку указанных персональных данных для любых иных целей я запрещаю. Она может быть возможна только с согласия на такую обработку в каждом отдельном случае.

Данное согласие дано оператору без права распространения персональных данных неограниченному кругу лиц.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой