

Председателю ТПМПК
Серебренниковой Е.В.

от _____
Фамилия, И.О. родителя (законного представителя),
иного потребителя услуг (субъекта персональных данных)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), иного потребителя услуг (субъекта персональных данных)

_____ адрес места регистрации с индексом

паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

_____ кем, когда

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Российской Федерации даю свое согласие Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Полярные Зори с подведомственной территорией, г. Полярные Зори, ул. Пушкина, д.13а (далее – ТПМПК) на обработку персональных данных моего ребёнка

_____,
Ф.И.О. ребёнка полностью

включающих:

1. Фамилию, имя, отчество;
2. Пол;
3. Дату рождения;
4. Адрес проживания;
5. Контактные телефоны ближайших родственников;
6. Данные о состоянии его здоровья (физического и психического), заболеваниях, поведении;
7. _____.

указать состав иных персональных данных, на обработку которых дается согласие

в целях его комплексного обследования, определения его образовательного маршрута и в иных целях, связанных с оказанием психолого-медико-педагогических услуг, получением рекомендаций и иной помощи при условии, что их обработка осуществляется лицами, обязанными сохранять конфиденциальность.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я ознакомлен(а) с документами ТПМПК, устанавливающими порядок обработки персональных данных.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения сроков хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я уведомлен(а) о том, что при обследовании, в том числе в условиях ТПМПК, персональные данные моего ребёнка не могут быть уничтожены и сохраняются в архиве документов.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление ТПМПК действий в отношении персональных данных, моих и моего ребёнка включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

_____ Родитель (законный представитель)

_____ подпись

_____ фамилия, инициалы

« _____ » _____ 20 ____ г.