

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,

ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

настоящим даю своё согласие на обработку в государственном бюджетном учреждении Республики Башкортостан Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи **своих персональных данных**, к которым относятся:

◆ данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; 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;

◆ 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;

◆ заполнения базы данных Автоматизированной информационной системы «ПМПК» (электронного учета деятельности ПМПК);

◆ 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, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Государственное бюджетное учреждение Республики Башкортостан Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что государственное бюджетное учреждение Республики Башкортостан Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК, однако, я также вправе в любой момент отозвать данное согласие путём направления способом, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, письменного уведомления в адрес государственного бюджетного учреждения Республики Башкортостан Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. 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.

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

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой