

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

в ТПМПК №1 (дошкольную) Автозаводского района

МАУ «ППМС-центр им. В.П.Радченко» города Нижнего Новгорода

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя/законного представителя полностью в
именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

телефон, e-mail _____

Данные ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) 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 свое согласие на обработку в
ТПМПК № 1 (дошкольную) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им.
В.П.Радченко»

персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или
паспорт);

- данные о возрасте и поле;

- данные о гражданстве;

- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского
страхования;

- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;

- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и
контактная информация;

- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально не защищенных
обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные
гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным
законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная
семья, патронат, опека, ребенок-сирота);

- форма получения образования ребенком;

- изучение русского (родного) и иностранных языков;

- данные психолого-педагогической характеристики;

- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения
основного общего образования;

- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;

- 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).

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

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных
организациях;

