

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА в ТПМПК Московского района "МАУ ППМС-  
центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя/законного представителя полностью в им.тельном 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 им.тельном 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 Московского района "МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода  
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;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- 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);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

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;
  - соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
  - учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с федеральными государственными стандартами;
  - учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
  - учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и(или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК Московского района "МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода;
  - 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 отчетов по вопросам качества образования;
  - обеспечения личной безопасности обучающихся.

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.

ТПМПК Московского района "МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ТПМПК Московского района "МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК Московского района "МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в ТПМПК Московского района "МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода письменного отзыва.

Согласен(а), что ТПМПК Московского района "МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя/ законного представителя*

\_\_\_\_\_ *полностью в им.тельном падеже по документу, удостоверяющему личность)*

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

*подпись*

*расшифровка*