Заведующему

ГБУ РБ Бирская ПМПК

Рожиной М.Н.

**СОГЛАСИЕ**

**На обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных», я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

Серия, номер кем выдан дата выдачи

Являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.ребенка

(далее – несовершеннолетний), даю согласие на обработку его персональных данных государственным бюджетным учреждением Республики Башкортостан Бирская зональная психолого – медико – педагогическая комиссия (место нахождения: 452450, Ресчпублики Башкортостан, г.Бирск, ул. Коммунистическая, д.54) (далее ПМПК) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов проведенного обследования с целью определения образовательного маршрута, а также хранение в архивных данных об этих результатах.

Я предоставляю ПМПК право осуществлять следующие действия (операции), с персональными данными несовершеннолетнего : сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребенка, обеспечение его безопасности и сохранности имущества.

ПМПК вправе включать обрабатываемые персональные данные несовершеннолетнего в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием , регламентирующих предоставление отчетных данных.

ПМПК вправе предоставлять персональные данные несовершеннолетнего в Министерство образования Республики Башкортостан, а также во все учреждения и ведомства, если от этого учреждения или ведомства поступил официальный запрос.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

-пол;

- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства;

- родной язык;

- домашний адрес;

-фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), дата рождения, образование, место работы, занимаемая должность, контактные телефоны;

-состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

дата

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ПМПК по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ПМПК.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_