

## СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, *(ФИО полностью)* \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , паспорт \_\_\_\_\_ выдан *(кем и когда)*  
\_\_\_\_\_.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами Территориальной ПМПК Бузулукского района Оренбургской области, моих и моего ребенка персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ГБУ РЦ ППМСП.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ГБУ РЦ ППМСП уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих и моего ребенка персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ГБУ РЦ ППМСП. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Подпись: \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

*(расшифровка подписи)*