

**СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

Я,

—,

ФИО родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность _____

№ _____,

вид документа

выдан

—

кем и когда, код подразделения

—,

проживающий

(ая)

по

адресу: _____

Я,

—,

ФИО родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____,

вид документа

выдан

—

кем и когда, код подразделения

проживающий

(ая)

по

адресу:

даю свое согласие государственному казенному общеобразовательному учреждению специальной (коррекционной) школе-интернату ст-цы Полтавской Краснодарского края (ГКОУ школа-интернат ст-цы Полтавской) (далее - Оператор), расположенному по адресу: 353800, Краснодарский край, Красноармейский район, ст.Полтавская, ул.Жлобы,78, на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных в следующих целях:
– прохождения процедуры приема

ФИО ребенка (опекаемого, дата рождения)

в ГКОУ школу-интернат ст-цы Полтавской

2. организации обратной связи в период работы с моим ребенком (опекаемым) в ГКОУ школа-интернат ст-цы Полтавской
3. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
 - фамилия, имя, отчество;
 - год, месяц, дата и место рождения;
 - адрес регистрации/ адрес фактического проживания;
 - контактный телефон;
 - семейное положение;
 - социальное положение;
 - образование, профессия;
 - место работы (учебы);

- свидетельство о рождении ребенка (другой документ подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан).

3. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования).

Данное согласие действует на период организации работы службы ранней помощи с моим ребенком (опекаемым) ГКОУ школы-интерната ст-цы Полтавской . При приеме ребенка (опекаемого) в ГКОУ школу-интернат ст-цы Полтавской данное согласие действует до окончания взаимодействия.

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

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

Согласие

Я,

_____ ,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

даю согласие на проведение комплексного психолого-педагогического обследования моего _____ ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

С датой, временем, местом и порядком проведения психолого-педагогического обследования, с правами родителей (законных представителей) и с правами ребёнка, связанных с проведением обследования ознакомлен(а).

Я,

_____ , даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, содержащих в настоящем заявлении и в предоставленных мною документах, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

_____ дата

_____ (подпись заявителя)