

Приложение 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки детям-инвалидам, не
имеющим статус ребенка с
ограниченными возможностями
здоровья, получающим начальное
общее образование на дому

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(для родителей и законных представителей)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

паспорт: _____

как законный представитель

_____,
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество, дата рождения),
являющегося (ейся) обучающимся (щейся) _____ класса _____

(далее – общеобразовательная организация), настоящим даю свое согласие
общеобразовательной организации на обработку моих персональных данных и
персональных данных ребенка.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:
данные свидетельства о рождении, паспорта;
адрес проживания, телефон;
данные заключений ПМПК;
данные справки об инвалидности;

(нужное подчеркнуть или вписать)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих
действий в отношении моих персональных данных и персональных данных
моего подопечного: сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, удаление,
уничтожение.

Я проинформирован(а), что обработка персональных данных
осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской
Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом
обработки.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.

Я обязуюсь извещать об изменении предоставленных персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес общеобразовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

_____ 20__ г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

Начальник управления образования
администрации муниципального
образования город Армавир

Т.В.Мирчук