**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее также – Ребёнок), приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и данных Ребёнка ***Государственной организацией образования «Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Здоровье и развитие личности»*** (ОГРН 1024200702503) (далее – Оператор), находящимся по адресу: 650023, Российская Федерация, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, пр. Ленина, 126А, на следующих условиях:

1. Обработка персональных данных осуществляется Оператором в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2. Обработка персональных данных осуществляется как в документированном, так и в электронном виде (при необходимости);

3. Перечень персональных данных родителя (законного представителя), которые передаются Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные или данные документа, его заменяющего;

- сведения о степени родства с Ребёнком;

- контактный телефон;

- адрес электронной почты.

4. Перечень персональных данных Ребёнка, которые передаются Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения Ребёнка;

- данные документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении или паспорт);

- данные о возрасте и поле;

- данные о гражданстве;

- данные о состоянии здоровья, содержащиеся в медицинском заключении);

- данные о месте обучения;

- сведения об академической успеваемости и внеурочной занятости

- сведения о форме обучения, виде обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;

- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищённых обучающихся;

- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;

- сведения, содержащиеся в справке об инвалидности и индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

5. Целями обработки персональных данных являются:

- проведение психолого-медико-педагогического обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении,

- подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

- определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении

6. Оператор обязуется использовать персональные данные исключительно в заявленных целях в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

8. Порядок отзыва настоящего согласия - по личному заявлению субъекта персональных данных, либо его законного представителя.

9. Срок предоставления настоящего согласия – бессрочно до момента отзыва.

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Расшифровка подписи*