

Руководителю территориальной  
ПМПК Гатчинского Муниципального района  
*официальное наименование ТПМПК*

от \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью*

\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ Выдан

\_\_\_\_\_ регистрация по адресу

тел.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения*

\_\_\_\_\_ *регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка*

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической медицинской и социального сопровождения или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прилагаю следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
  - документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
  - направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
  - заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
    - заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
    - выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
    - заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка
    - характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
    - письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
  - \_\_\_\_\_

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

" " \_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Дата оформления направления*

*подпись законного представителя ребенка с расшифровкой*

# СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именной падеже по документу, удостоверяющему личность*  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ телефон, e-mail \_\_\_\_\_,  
как законный представитель \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. ребенка полностью в именной падеже*  
*свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного*  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, настоящим даю свое согласие на обработку в **ТПМПК ГМР**  
персональных данных ребенка, к которым относятся

## \* данные:

- удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
  - о возрасте и поле;
  - о гражданстве;
  - медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
  - о прибытии или выбытии в/из образовательных организаций;
  - Ф.И.О. законного представителя ребенка, адресная и контактная информация;
- \* сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
  - изучение русского (родного) и иностранных языков;
  - сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
  - данные психолого-педагогической характеристики;
  - форма и результаты участия в ГИА;
  - форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования
  - отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
  - данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации;
  - данные медицинских обследований, медицинские заключения);
  - сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

## **Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами,

проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;

- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации ТПМПК Гатчинского муниципального района

*полное наименование ПМПК*

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ТПМПК Гатчинского муниципального района

*полное наименование ПМПК*

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

**Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною** путем направления в ТПМПК Гатчинского муниципального района письменного отзыва.

*полное наименование ПМПК*

Согласен/согласна, что ТПМПК Гатчинского муниципального района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю,

*фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка*

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

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

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, \_\_\_\_\_, проживающий

*Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность*

по адресу: \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_,

*телефон, e-mail*

настоящим даю свое согласие на обработку в ТПМПК ГМР своих персональных данных, к

*полное наименование ПМПК*

которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и

аналитических отчетов по вопросам качества образования;

- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренными действующим законодательством РФ.

**ТПМПК Гатчинского муниципального района** гарантирует, что обработка персональных полное наименование ПМПК

персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован \_\_\_\_\_, что **ТПМПК Гатчинского муниципального района** будет полное наименование ПМПК

обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в **ТПМПК Гатчинского муниципального района** письменного отзыва.

полное наименование ПМПК  
Согласен/согласна с тем, что **ТПМПК Гатчинского муниципального района** обязана полное наименование ПМПК

прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю,  
фамилия, имя, отчество гражданина

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

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