

**Согласие
на обработку и передачу персональных данных**

Я _____,
(ФИО полностью)
паспорт _____, выдан « _____ » _____ г.
(серия, номер) (когда и кем)

проживающая(ий) по адресу _____,
как законный представитель на основании _____
№ _____ от « _____ » _____ г.

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

настоящим даю свое согласие **Службе ранней помощи** Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области «Школа-интернат №2 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья г.о. Жигулевск», в лице директора Будинца А.Р., действующего на основании Устава, на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и подтверждаю, что, давая, такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для проведения диагностического психолого-педагогического обследования и осуществления коррекционной, воспитательной, образовательной деятельности с моим ребёнком и распространяется на следующую информацию:

– фамилия, имя, отчество, год рождения, паспортные данные, адрес проживания, контактные телефоны, e-mail, социальный статус ребёнка и семьи, образование, место работы;

– фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, данные свидетельства о рождении, СНИЛС, данные медицинской карты (анамнез и данные о состоянии здоровья) моего ребенка.

Даю согласие на обработку и использование фото-, видеоматериалов с участием моего ребёнка в профессиональной деятельности и размещение их на сайте, информационных стендах Службы ранней помощи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) и передачу данных в межведомственной информационной системе (ИС КРиА), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом требований федерального законодательства.

Я проинформирован(а), что Служба ранней помощи будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с « _____ » _____ 20____ г. бессрочно.

(ФИО давшего согласие)

(подпись)

« _____ » _____ 20____ г.