

**Согласие законного представителя
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, _____

ФИО

Проживающий по адресу _____,

паспорт серия _____ № _____ выдан (кем и когда)

_____ являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
ФИО

_____ на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса Российской Федерации.

Настоящим даю свое согласие на обработку территориальной Психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТПМПК) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении, паспортные данные;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания ребенка;
- оценки успеваемости ребенка;
- учебные работы ребенка;
- данные о составе семьи;
- другие данные, используемые в рамках организации работы ТПМПК.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении ребенка;

- подготовки по результатам обследования ребенка рекомендаций по оказанию ему психолого-медико-педагогической помощи и организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций;

- обеспечение медицинского обслуживания;
- ведение статистики;

- в других целях в рамках организации работы ТПМПК.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками ТПМПК следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Я даю согласие на распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые Учреждением для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка неавтоматизированным и автоматизированным способом.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Учреждении или до отзыва данного Согласия.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«___» _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка