**КГБОУ «Норильская школа-интернат»**

**Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Жарки»**

*663318, Красноярский край, г. Норильск, ул. Талнахская, д. 49 «А», тел/факс: (3919) 34-77-73*

*e-mail:* *specinternat@rambler.ru*

|  |
| --- |
| Директору КГБОУ «Норильская школа-интернат»С.М. Андрух\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от родителей (Ф. И. О., адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(паспортные данные)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон) |
|  |
|  |

**Согласие на обработку персональных данных.**

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

с целью получения информации, необходимой ЦППМСП в связи с сопровождением специалистами (дефектологом, психологом, логопедом и др.) моего ребенка и касающейся лично меня и моего ребенка

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

даю согласие на получение и обработку моих и моего ребенка персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, образование, профессия), специальной категории персональных данных (состояние здоровья) путем сбора, накопления, систематизации, передачи, хранение, изменения, уточнения, использования, удаления, обезличивания, блокирования сведений смешанным способом (неавтоматизированная, автоматизированная обработка сведений) на срок обучения моего ребенка.

 С обработкой и передачей моих персональных данных третьим лицам, а также с хранением моих персональных данных в течение сроков хранения, установленных действующим законодательством, согласен(на).

 Согласие на обработку персональных данных может быть письменно отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва согласия на обработку данных, соответствующие персональные данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента отзыва согласия.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф. И. О.