

Директору Государственного  
бюджетного общеобразовательного  
учреждения Свердловской области,  
реализующего адаптированные  
основные общеобразовательные  
программы «Центр психолого-  
медико-социального сопровождения  
«Эхо»

\_\_\_\_\_ (ФИО)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

### Согласие обучающегося на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. совершеннолетнего)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

своей волей и в своем интересе настоящим даю свое согласие на обработку и передачу персональных данных относящихся ко мне с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» (далее по тексту Учреждение), (ОГРН 1026605398555), которое в свою очередь обеспечивает конфиденциальность персональных данных и безопасность при их обработке и передаче.

Настоящее Согласие на обработку персональных данных предоставляется мной Учреждению для целей:

1. рассмотрения заявления о зачислении обучающегося в ГБОУ СО «ЦПМСС Эхо», реализующий адаптированные основные общеобразовательные программы;
2. оформления и заключения договора об образовании на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам (в случае принятия решения о зачислении несовершеннолетнего в состав обучающихся);
3. подготовки и распространения методических материалов, предназначенных для обучения специалистов Учреждения, обучающихся в Учреждении, либо для сотрудников иных образовательных организаций, осуществляющих аналогичную образовательную деятельность;
4. информирования общества о мероприятиях, проводимых Учреждением в связи с оказанием образовательных услуг по обучению по адаптированным основным общеобразовательным программам.
5. проведение психолого-медико-педагогического обследования для выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
6. подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и организации его обучения и воспитания
7. оказание консультативной помощи по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
8. осуществление учета данных о обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Свердловской области;
9. проведение исследований в сфере образования, формирование статистических аналитических отчетов, подготовка распространение методических материалов предназначенных для информирования и обучения специалистов Учреждения, обучающихся, либо для сотрудников иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере образования, аналогичную деятельности Учреждения.

Перечень персональных данных, касающихся меня лично, на обработку и передачу которых выдано настоящее Согласие:

- 1) сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность;

- 2) сведения о номере домашнего и/или мобильного телефона и адресе фактического проживания, адресе электронной почты;
- 3) данные и документы о состоянии здоровья, включая результаты медицинских обследований, медицинские заключения, справки МСЭ, Индивидуальные программы реабилитации и абилитации (ИПРА);
- 4) сведения о состоянии здоровья (включая результаты медицинских обследований, медицинские заключения, заключения и рекомендации, выданные учреждениями медико-социальной экспертизы, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний о рекомендациях к обучению в образовательной организации
- 5) сведения из образовательной организации (включая данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций, форме получения образования, сведения об успеваемости и внеурочной занятости, результатах промежуточной и итоговой аттестации, данные психолого-педагогической характеристики);
- 6) сведения о составе семьи, включая данные о местонахождении, занятости родителей.
- 7) сведения документов, содержащих характеристику поведенческого статуса, сведения о правонарушениях.

Настоящим подтверждаю, что представленные мной персональные данные являются полными и достоверными, не содержат данных, касающихся моей расовой и национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, интимной жизни. Мне разъяснено, что за предоставление недостоверной информации и/или заведомо ложной информации о персональных данных я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящим подтверждаю, что предоставленные мной персональные данные, получены и переданы мной Учреждению с соблюдением требований законодательства о персональных данных, ответственность за соблюдение указанных требований лежит на мне лично.

Настоящим подтверждаю, что согласен на обмен данными между мною и Учреждением (включая скан-копии документов) по открытым (незащищенным) каналам связи.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, резервное копирование и архивирование, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, публикацию в методических материалах и/или на сайте Учреждения, в социальных сетях), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Настоящее Согласие является также согласием, данным в порядке ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ, на обнаружение и дальнейшее использование фото- и видеоизображений с моим участием, включая размещение их в сети Интернет и/или публикацию в методических материалах Учреждения.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до истечения срока хранения документов, определенного действующим законодательством РФ (в зависимости от того, какой момент наступит ранее). На основании моего письменного обращения с требованием о прекращении обработки персональных данных, Учреждение обязано прекратить обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) ( \_\_\_\_\_ ) (ФИО)

---