

Заведующей
Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения ЗАТО Видяево
«Детский сад №1 «Солнышко»»
Т.П.Щербаковой
от родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ даю
согласие на оказание услуг по индивидуальному консультированию и проведению
диагностических обследований моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

специалистами службы ранней помощи.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

Заведующей
Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения ЗАТО Видяево
«Детский сад №1 «Солнышко»»
Т.П.Щербаковой
от родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на индивидуальное психолого-педагогическое
сопровождение моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

«___» _____ 20___ года рождения.
(дата рождения)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

Отец: _____

Адрес, контактный телефон:

«___» _____ 20___ г.

Подпись _____

Заведующей

Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения ЗАТО Видяево
«Детский сад №1 «Солнышко»»
Т.П.Щербаковой

ОТ _____

*Фамилия, И.О. родителя (законного представителя)
субъекта персональных данных*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя, субъекта персональных данных)

_____ *(адрес места регистрации с индексом)*

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

_____ *(кем, когда)*

прошу оказать услугу по индивидуальному консультированию и проведению
диагностических обследований моего ребенка, индивидуальному
консультированию по вопросам взаимодействия и общения с ребенком

_____,
Ф.И.О. полностью

«__» _____ 20__ года рождения. Специалистами МБДОУ ЗАТО
Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»».

В соответствии Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных
данных и персональных данных моего ребёнка, включающих:

1. фамилию, имя, отчество;
2. пол;
3. дату рождения;
4. адрес проживания;
5. сведения о месте работы, должности;
5. контактные телефоны, а также контактные телефоны ближайших родственников
ребенка;
- б. данные о состоянии здоровья моего и моего ребенка (физического и
психического), заболеваниях, особенностях поведения ребенка;
7. _____.

*(указать состав иных персональных данных, на обработку которых,
дается согласие родителем, законным представителем, иным потребителем услуг)*

В целях, связанных с оказанием психолого-медико-педагогических услуг,
комплексного обследования ребенка, определения его образовательного маршрута,
получением рекомендаций и иной помощи при условии, что их обработка
осуществляется лицами, обязанными сохранять конфиденциальность.

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден (а).

Я ознакомлен (а) с документами МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»», устанавливающими порядок обработки персональных данных:

- Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»».

Я утверждаю, что ознакомлен (а) с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения сроков хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я уведомлен (а) о том, что при обследовании в условиях ПМПк персональные данные моего ребёнка не могут быть уничтожены и сохраняются в архиве документов.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление в МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»», действий в отношении персональных данных, моих и моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

В целях осуществления комплексного обследования моего ребенка, определения его образовательного маршрута, в иных целях, связанных с получением психолого-медико-педагогических услуг, рекомендаций и иной помощи в МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»» в соответствии Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Российской Федерации даю свое согласие МБДОУ ЗАТО Видяево «Детский сад №1 «Солнышко»» на получение от третьих лиц и передачу третьим лицам следующих персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного), либо моих персональных данных: дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные, и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации, необходимые для оказания услуг.

*Родитель, законный представитель (фамилия, инициалы)
иной потребитель услуг*

(подпись)

« ____ » _____ 20 __ г.