



Администрация Шелковского муниципального района Чеченской Республики
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №6 города Шелковская»

Нохчийн Республикин Шелковски муниципальни кӀоштан администрацин
Муниципальни бюджетан йукъардешаран хьукмат
«Шелковски гӀалин №6 йолу йуккъера йукъардешаран ишкол»

(366108, Чеченская Республика, Шелковской муниципальный район, г. Шелковская,
ул. А.Айдамирова, 64 тел. 8 (928)738-60-03 E-mail: grebsosh@mail.ru)

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, _____,
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по
документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу:

_____ паспорт серия _____ № _____, выданный

_____ телефон, e-mail

_____ данные ребенка

_____ ФИО ребенка полностью в именительном падеже

На основании

_____ свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является
законным представителем подопечного № _____ от

как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в
ТПМПК персональных данных

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии
с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ТПМПК будет обрабатывать персональные данные как
неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное
Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на
ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем
направления в ТПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна что ТПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в
течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

_____ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах
ребенка. Дата _____

Подпись _____ / _____



Администрация Шелковского муниципального района Чеченской Республики
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №6 города Шелковская»

Нохчийн Республикин Шелковски муниципални кӀоштан администрацин
Муниципални бюджетан йукъардешаран хьукмат
«Шелковски гӀалин №6 йолу йуккъера йукъардешаран ишкол»
(366108, Чеченская Республика, Шелковской муниципальный район, г. Шелковская,
ул. А.Айдамирова, 64 тел. 8 (928)738-60-03 E-mail: grebsosh@mail.ru)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу,
удостоверяющему личность

проживающий по адресу:

паспорт серия _____ № _____, выданный

телефон, e-mail

**настоящим даю своё согласие на обработку в ТПМПК
своих персональных данных, к которым относятся:**

-данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ТПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в ЦПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна что ТПМПК

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

