



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
Администрации города Когалыма
ПРИКАЗ

От « 01 » ноября 201 9 г.

№ 811

О внесении изменений в приказ Управления образования от 26.09.2019 №680
«Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Когалыма»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Управления образования от 26.09.2019 №680 «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма» (далее - Приказ) следующие изменения:

1.1. п. 5.3. приложения №1 к Приказу дополнить семнадцатым абзацем следующего содержания:

«-согласие на обработку персональных данных (приложение №20)»

1.2. приложение к Приказу дополнить приложением №20 согласно приложению к настоящему Приказу.

2. Специалисту-эксперту отдела обеспечения безопасности жизнедеятельности управления образования Администрации города Когалыма Ю.О. Савицкой довести данный приказ до сведения муниципальных образовательных организаций, членов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Когалыма.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник управления образования

Гришина С.Г.

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

**как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
города Когалыма**

полное наименование ПМПК

персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные о фамилии, имени, отчестве ребенка;
- данные о дате рождения ребенка;
- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории **деятельности комиссии**;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции, казенному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Центр социальных выплат» филиал в городе Когалыме; автономному учреждению дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования»), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
города Когалыма

полное наименование ПМПК

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

Я проинформирован, что **Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Когалыма**

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТППМК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в **Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Когалыма**

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна что **Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Когалыма**

полное наименование ПМПК

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 _____ / _____