

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА БАТАЙСКА

ПРИКАЗ

от 23.04.2021 № 327

г. Батайск

Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) г. Батайска

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 24.12.2020г. № 1069 «Об организации деятельности центральной психолого-медико-педагогических комиссий Ростовской области», Постановлением Администрации г.Батайска №354 от 13.11.2020 «О реорганизации муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Перекресток», муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Выбор»,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска (приложение № 1).
2. Утвердить Перечень и формы документов личного дела обследуемого психолого-медико-педагогической комиссией города Батайска (приложение № 2)
3. Вильчинской И.М., ведущему специалисту Управления образования довести утвержденный Порядок работы городской психолого-медико-педагогической комиссии, Перечень и формы документов, составляющих личное дело обследуемого, до сведения руководителей общеобразовательных организаций.
4. Шестопаловой А.А., директору МБУ Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи «Выбор» организовать деятельность городской психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с утвержденным Порядком.
5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Сердюк Е.А., заместителя начальника Управления образования.

Начальник Управления
образования города Батайска

Вильчинская Ирина Михайловна
+78633412-32-37



Л.И. Берлим

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Управления образования
города Батайска
Л.И. Берлим

ПОРЯДОК РАБОТЫ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГОРОДА БАТАЙСКА

I. Общие положения

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии города Батайска (далее - ПМПК), включая порядок проведения ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – Порядок).

1.2. ПМПК создается в целях выявления и проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных условий для получения образования, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися, оказания психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы, а также подтверждения, уточнения и (или) изменения ранее данных рекомендаций для:

детей в возрасте от 0 до 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении (далее - детей);

лиц, обучающихся по программам специального профессионального образования и профессионального обучения (далее – лиц);

лиц с инвалидностью старше 18 лет, не получивших основного общего образования (далее – лиц с инвалидностью).

В целях настоящего порядка лица, указанные в абзацах два-четыре настоящего пункта при совместном упоминании – обследуемые.

ПМПК проводит обследование с целью определения необходимости создания условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития при проведении:

– государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (далее – ГИА), итогового собеседования по русскому языку обучающихся по образовательным программам основного общего образования, итогового сочинения (изложения) обучающихся по образовательным программам среднего общего образования;

– единого государственного экзамена (далее – ЕГЭ), итогового сочинения (изложения) лиц, освоивших образовательные программы среднего общего образования в предыдущие годы, имеющих документ об образовании,

подтверждающий получение среднего общего образования (или образовательные программы среднего (полного) общего образования) и (или) подтверждающий получение среднего профессионального образования (далее – выпускники прошлых лет), обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования, не имеющих среднего общего образования (далее – обучающиеся СПО).

1.3. ПМПК осуществляет свою деятельность в пределах города Батайска.

1.4. Осуществление функций ПМПК возлагается на государственное муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Выбор» (далее - МБУ Центр «Выбор»).

1.5. Место нахождения ПМПК: 344880, г. Батайск, ул. Гайдара 35/141, телефон: 8-906-186-82-26, e-mail: pmpk_bataysk@mail.ru

1.6. ПМПК обеспечивается необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой. 1.7. ПМПК возглавляет руководитель.

В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учительлогопед, социальный педагог. При необходимости в состав ПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ПМПК осуществляется по согласованию с Главным врачом ЦГБ г. Батайска.

1.8. Состав и порядок работы ПМПК утверждаются Управлением образования города Батайска.

1.9. Управление образования города Батайска, ПМПК информируют родителей (законных представителей) детей, лиц с инвалидностью об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы. Обследование, консультирование специалистами ПМПК осуществляется бесплатно.

1.10. Информация о проведении обследования в ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей, лиц старше 18 лет третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные направления деятельности и права ПМПК.

2.1. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

- а) проведение обследования детей в целях выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- в) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

- г) определение условий организации индивидуальной профилактической и воспитательной работы с несовершеннолетними с девиантным (общественно опасным) поведением;
- д) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- е) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида;
- ж) осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории города Батайска;
- з) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области воспитания, предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- и) обследование лиц с инвалидностью и с ОВЗ старше 18 лет, не получивших основного общего образования, лиц, обучающихся по программам специального профессионального образования и профессионального обучения и подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных условий для получения образования, оказания психолого-педагогической помощи;
- к) мониторинг деятельности территориальных ПП консилиумов образовательных учреждений.

2.2. ПМПК имеет право:

запрашивать у органов государственной власти, органов местного самоуправления, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

осуществлять мониторинг учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания обследуемых в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей/законных представителей) детей;

вносить в органы местного самоуправления предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

2.3. ПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

3. Организация деятельности ПМПК

3.1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного письменного заявления.

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.2. Запись на проведение обследования в комиссии осуществляется при подаче документов.

3.3. Для проведения обследования в ПМПК предоставляются следующие документы:

- а) паспорт родителя (законного представителя) обследуемого (предъявляется);
- б) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего;
- в) копия свидетельства о рождении или копия паспорта, обследуемого (с 14 лет) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- г) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК (Приложения 1-а, 1-б, 1-в, 1-г);
- д) согласие на обработку персональных данных обследуемого и родителя (законного представителя) обследуемого (Приложения 1.1, 1.2, 1.3);
- е) направление федерального бюро медико-социальной экспертизы, организации, осуществляющей образовательную деятельность либо социальное обслуживание, медицинской организации (Приложение 2);
- ж) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ПМПК (при наличии);
- з) заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума (ППК) образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- и) характеристика-представление на обучающегося, выданная организацией, осуществляющей образовательную деятельность (Приложение 3);
- к) ранее полученные заключения ЦППМК, территориальных ПМПК (при наличии);
- л) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- м) копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- н) выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей-специалистов (Приложение 4).

В случае обследования обучающихся, выпускников прошлых лет, обучающихся СПО для определения необходимости создания условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения) представляется выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма №027/у).

При необходимости ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребёнке.

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого (в случае подозрения на снижение слуха, зрения, интеллекта, отклонений в поведении или уточнения медицинского диагноза) ПМПК имеет право запрашивать у родителя (законного представителя) обследуемого и (или) медицинских организаций дополнительную информацию о состоянии его здоровья и (или) направлять обследуемого на дополнительное обследование врачами (психиатр, офтальмолог, сурдолог, невролог, ортопед и др.).

Письменный запрос в медицинскую организацию направляется в течение 2х рабочих дней с момента проведения обследования.

3.4. ПМПК ведет учет:

- а) лиц, записавшихся на обследование;
- б) лиц, прошедших обследование;
- в) выданных заключений.

В ПМПК ведется журнал записи на обследование, журнал учета лиц, прошедших обследование в ПМПК.

3.5. В ПМПК формируется личное дело обследуемого, включающее документы, указанные в пункте 16 данного Порядка, протокол обследования и оригинал заключения, который хранится в архиве комиссии 7 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя) в ПМПК.

3.6. Обследование проводится в помещениях, где размещается ПМПК.

При необходимости и наличии соответствующих условий обследование может быть проведено на территории ПМПК, в образовательной организации, на дому, в медицинской организации, в организации социальной защиты, дистанционно.

3.7. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

Обсуждение результатов обследования и формулирование заключения ПМПК производятся в отсутствие обследуемых.

При решении о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

3.8. В ходе обследования ПМПК заполняется протокол (Приложение 5), где указываются сведения об обследуемых, перечень документов, представленных для проведения обследования, сведения об образовании (при наличии) результаты обследования специалистами, выводы специалистов о наличии (отсутствии) физических, психических, интеллектуальных, сенсорных или иных нарушений развития и (или) отклонений в поведении обследуемого, наличии (отсутствии) необходимости создания специальных условий обучения и воспитания, проведения ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения); организации индивидуальной профилактической работы; индивидуальных/групповых занятий специалистов

сопровождения, необходимости дополнительного обследования; особое мнение специалистов (при наличии), прописываются рекомендации ПМПК. Протокол ПМПК хранится в личном деле обследуемого.

3.9. По итогам обследования оформляется заключение с использованием программного продукта «Автоматизированная информационная система «ПМПК».

В заключении дублируется номер протокола ПМПК и персональные данные.

В заключении ПМПК указываются обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у обследуемого особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении.

В заключении ПМПК указываются рекомендации (исходя из результатов обследования):

- а) о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ, инвалидностью;
- б) о создании условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);
- в) о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и организации специального педагогического подхода к обучающемуся, с девиантным поведением, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- г) о не нуждаемости в создании специальных условий для получения образования.

Заключение содержит сведения о сроке повторного прохождения ПМПК и дате его выдачи.

3.10. Заключение и протокол ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью ПМПК.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ПМПК продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Заключение подписывается родителем (законным представителем) ребенка/лицом в возрасте старше 18 лет с расшифровкой подписи о том, что он ознакомлен с рекомендациями ПМПК.

Заверенная копия заключения выдается обследуемому, достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) несовершеннолетнего обследуемого под подпись в журнале учета лиц, прошедших обследование.

В случае утраты заключения лицу, прошедшему обследование и достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) несовершеннолетнего обследуемого на основании личного заявления выдается дубликат заключения.

3.11. Представленное родителями (законными представителями) детей, лицами старше 18 лет заключение ПМПК является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования Ростовской области, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания, оказания им психологопедагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы; для обучающихся и выпускников прошлых лет при проведении ГИА, ЕГЭ,

итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения).

Заключение ПМПК действительно для предъявления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

3.12. ПМПК принимает решение об отказе в выдаче заключения в случае, если:
установлено наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации; отсутствует необходимая для обследования документация.

3.13. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медикопедагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

3.14. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:
присутствовать при обследовании, высказывать свое мнение относительно рекомендаций ПМПК; получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования в ПМПК и оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

Перечень и формы документов личного дела обследуемого ПМПК г. Батайска

- 1) паспорт родителя (законного представителя) обследуемого (предъявляется); 2) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего;
- 3) копия свидетельства о рождении или копия паспорта, обследуемого (с 14 лет) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- 4) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК (по форме Приложения к Порядку работы ПМПК 1-а, 1-б, 1-в);
- 5) согласие на обработку персональных данных обследуемого и родителя (законного представителя) обследуемого (по форме Приложения к Порядку работы ПМПК 1.1, 1.2, 1.3);
- 6) направление федерального бюро медико-социальной экспертизы, организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации (по форме Приложения к Порядку работы ПМПК 2);
- 7) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на ПМПК (при наличии);
- 8) заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума (ППк) образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 9) характеристика-представление на обучающегося, выданная организацией, осуществляющей образовательную деятельность (по форме Приложения к Порядку работы ПМПК 3);
- 10) ранее полученные заключения ЦПМПК, территориальных ПМПК (при наличии);
- 11) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 12) копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- 13) выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей-специалистов (по форме Приложения к Порядку работы ПМПК 4);
- 14) протокол обследования в ПМПК (по форме Приложения к Порядку работы ПМПК 5);
- 15) заключение ПМПК.

Руководителю ПМПК от

(Ф.И.О. полностью) паспорт:

Выдан:

зарегистрированного (-ой) по адресу:

контактный телефон:

Заявление (согласие)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

для получения заключения и рекомендаций о необходимости организации специальных образовательных условий, выявления эффективности коррекционной работы уточнения/корректировки ранее выданных рекомендаций и др.

В соответствии с п. 3 ст. 42 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также соответствии с требованиями п.4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 — ФЗ «О персональных данных», *подтверждаю свое согласие.*

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, № образовательного учреждения, данные состояния здоровья, о заболеваниях при условии, что их обработка осуществляется специалистами ПМПК *согласен (а):*

« ____ » _____ 20 ____ год

(подпись)

Руководителю ПМПК

от _____

(Ф.И.О. полностью) паспорт: _____

Выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление (согласие)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. полностью, дата рождения)
проживающего по адресу: _____

и
предоставить заключение с рекомендациями по созданию условий при проведении ГИА по образовательной программе основного\среднего общего образования; ЕГЭ, итогового сочинения (изложения); итогового собеседования по русскому языку *(нужное подчеркнуть)*.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ год

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю ПМПК

от _____

(Ф.И.О. полностью) паспорт:

Выдан:

зарегистрированного (-ой) по адресу:

контактный телефон:

Заявление (согласие)

Прошу провести процедуру обследования и предоставить заключение с рекомендациями по созданию условий при проведении ГИА по образовательной программе основного/среднего общего образования; ЕГЭ, итогового сочинения (вложения); итогового собеседования по русскому языку *(нужное подчеркнуть)*.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных Данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных Данных»

« ____ » _____ 20 ____ год

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю ПМПК

от _____

(Ф.И.О. полностью) паспорт:

Выдан:

зарегистрированного (-ой) по адресу:

контактный телефон:

Заявление (согласие)

Прошу провести в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медикопедагогическое обследование моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

_____ для
получения заключения и рекомендаций о необходимости образовательных условий.

Пакет документов для ПМПК перешлю на E-mail: rmpk_bataysk@mail.ru

Заключение ПМПК прошу переслать на E-mail: _____

В соответствии с п. 3 ст. 42 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в соответствии с требованиями ПА ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 — ФЗ «О персональных данных», *подтверждаю свое согласие.*

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, № образовательного учреждения, данные состояния здоровья, о заболеваниях при условии, что их обработка осуществляется специалистами (Ц)ПМПК *согласен (а):*

« ____ » _____ 20 ____ год

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Согласие субъекта на обработку персональных данных
(законного представителя или совершеннолетнего обследуемого)

Я, (ФИО полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу _____

_____, паспорт _____ выдан (кем и когда)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные противопоказания и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, Я действую по своей воле и в своих интересах.

« _____ » _____ 20 _____ год

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Согласие субъекта на обработку персональных данных ребёнка (до 18 лет)

Я, (ФИО полностью) _____,
зарегистрированный(ая) по адресу _____

_____, паспорт _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ФИО полностью)

(дата рождения) _____

на основании ст. 64 п.1 Семейного кодекса РФ¹.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные противопоказания и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие. Я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

« _____ » _____ 20 ____ год

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

1 Для родителей. Для усыновителей «ст. 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п. 3 Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,
Ф.И.О. полностью в именной падеже по документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____ паспорт
серия _____ N _____, выданный _____,

_____ телефон, e-mail настоящим даю свое согласие на обработку в

_____ полное наименование ПМПК 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 исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка. Я даю согласие на использование персональных данных в целях: - обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; - использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним; - 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. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, 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 учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

_____ полное наименование ПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Я проинформирован _____, что _____

_____ полное наименование ПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в _____

_____ полное наименование ПМПК письменного отзыва. Согласен/согласна с тем, что _____

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

