Муниципальное учреждение

«Центр психолого-педагогической,

медицинской и социальной помощи»

152241, г. Гаврилов-Ям,

 проезд Машиностроителей, д.5

 тел.:8(485234)21677

## Согласие на обработку персональных данных

 Субъект персональных данных, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_эл.почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (год, дата, месяц, место рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид основного документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от  27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее — Оператор), находящегося по адресу: г. Гаврилов-Ям, проезд Машиностроителей, д.5, моих персональных данных, включающих:

* фамилия, имя, отчество;
* пол;
* данные документа, удостоверяющего личность;
* адрес места регистрации;
* номер телефона;
* адрес электронной почты;
* тема обращения за консультацией;
* сведения о состоянии здоровья и психическом развитии ребенка.
* возраст ребенка

В перечень действий с персональными данными входят: получение, методом смешанная (в том числе автоматизированная с помощью средств вычислительной техники и на бумажных носителях) обработка, хранение и учет, использование для оформления заключений.

 Я предупрежден (а), что в соответствии с [пунктом 1 части 8 статьи 14](https://base.garant.ru/12148567/888134b28b1397ffae87a0ab1e117954/#block_14051) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" мой доступ к моим персональным данным ограничен, если их обработка осуществляется в целях обороны страны, безопасности государства и охраны правопорядка.

 Правильность сообщенных мной сведений, согласие на предоставление, обработку и хранение индивидуальных психологических и психофизиологических персональных данных подтверждаю собственной подписью.

Срок хранения указанных персональных данных составляет 5 лет с момента подписания.

Передача мох персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать данное согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под роспись Оператору.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить обработку персональных данных.

Данное соглашение действует с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_