

Приложение 2 к Порядку
организации деятельности
педагогов-психологов
образовательных организаций,
подведомственных Департаменту
образования и науки города
Москвы

Согласие на передачу персональных данных

Я, _____

_____,

(Ф.И.О. родителя/законного представителя несовершеннолетнего, адрес регистрации по месту жительства, наименование, серия, номер, сведения о дате выдачи, выдавшем органе документа, удостоверяющего личность)
являясь родителем/законным представителем _____

_____ (далее – обучающийся),

(Ф.И.О. ребенка, адрес регистрации по месту жительства, дата рождения, наименование, серия, номер, сведения о дате выдачи, выдавшем органе документа, удостоверяющего личность)

в соответствии со ст. 9, ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных» даю согласие/отказываюсь от предоставления согласия на передачу Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Городской психолого-педагогический центр города Москвы» следующих персональных данных:

Ф.И.О. и номер телефона родителя/законного представителя;

Ф.И.О. и дата рождения обучающегося

в целях оказания обучающемуся психолого-педагогической помощи.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных не устанавливаю.

Согласие действует бессрочно со дня предоставления мной настоящего согласия и может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления.

Дата: _____

Подпись _____