УТВЕРЖДАЮ

Директор АНОО ДПО УИЦ «Селена»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С. Г. Жихарев

 01 октября 2016 г.

**Директору АНОО ДПО УИЦ «Селена»**

**Жихареву  С. Г.**

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ

**в рамках проекта «Как шагнешь, так и дальше пойдешь!»**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*(Ф.И.О.),Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(контактные данные: Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

являясь родителем / законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(Ф.И.О. ребенка)*

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

1. Даю свое согласие на участие моего ребенка в психолого-педагогическом сопровождении (обследование, коррекционно-развивающие занятия), которые проводятся в рамках проекта «Как шагнешь, так и дальше пойдешь!» с целью оказания ему психолого-педагогической поддержки.

 Я проинформирован(а), что АНОО ДПО УИЦ «Селена» гарантирует мне:

    получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических форм работы;

    конфиденциальность полученных в ходе обследования и других форм работы данных;

    получение информации о результатах проведенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

1. Даю свое согласие на обработку своих персональных данных на следующих условиях:

- АНОО ДПО УИЦ «Селена» осуществляет обработку персональных данных исключительно в целях учета и отчета о работе в рамках проекта «Как шагнешь, так и дальше пойдешь!»;

- Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

 **Заказчика**: ФИО, дата рождения, паспортные данные, контактные телефоны, электронная почта, фактический адрес проживания;

**Ребенка**: ФИО, дата рождения, данные образовательного учреждения, посещаемого ребенком, медицинские заключения (при необходимости)

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с Положениями ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю что ознакомлен(а) с правилами участия в проекте «Как шагнешь, так и дальше пойдешь!».

Давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

                                                                                                              подпись