



**АДМИНИСТРАЦИЯ МИХАЙЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

17.01.2018

с. Михайловка

№ 38-12

муниципального района» (Луданов) разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Михайловского муниципального района.

5. Настоящее постановление вступает в силу с момента его размещения на официальном сайте администрации Михайловского муниципального района.
6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации муниципального района Е.А. Саломай.

**Об утверждении положения
о районной психолого-медико-педагогической комиссии**

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Департамента образования и науки Приморского края от 20 апреля 2017 года № 634-а «Об утверждении порядка работы и состава центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края», администрация Михайловского муниципального района

ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Утвердить Положение о районной психолого-медико-педагогической комиссии Михайловского муниципального района (прилагается).
2. Управлению по вопросам образования (Чепала) обеспечить контроль за работой районной психолого-медико-педагогической комиссии Михайловского муниципального района.
3. Считать утратившим силу постановление администрации Михайловского муниципального района от 21.08.2014 № 1003-па «Об утверждении положения о районной психолого-медико-педагогической комиссии».
4. Муниципальному казенному учреждению «Управление по организации и техническому обеспечению деятельности администрации Михайловского

Глава Михайловского муниципального района
Глава администрации района

В.В. Архипов



УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации
Михайловского муниципального района
от 17.01.2018 № 38-па

ПОЛОЖЕНИЕ

о районной психолого-медико-педагогической комиссии
Михайловского муниципального района

Положение о районной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Положение) разработано на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Департамента образования и науки Приморского края от 20 апреля 2017 года № 634-а «Об утверждении порядка работы и состава центральной психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края». Настоящее Положение определяет цели, задачи, структуру районной психолого-медико-педагогической комиссии, ее полномочия и функции, права и обязанности членов, а также порядок организации работы.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность районной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - комиссия), созданной при управлении по вопросам образования администрации Михайловского муниципального района, включая порядок проведения комиссии комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей, служит правовой, организационно-методической основой в организации диагностико-коррекционной деятельности в отношении детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. В своей работе комиссия руководствуется Конвенцией о правах ребенка, Федеральным Законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Законом Российской Федерации от 02 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 года № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом департамента образования и науки Приморского края от 6 августа 2009 года № 984-а «О создании ресурсного центра дистанционного образования детей-инвалидов на территории Приморского края.

1.3. Работа строится на принципах объективности, качественного анализа, системности и комплексного подхода в решении проблем несовершеннолетних с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Деятельность комиссии осуществляется во взаимодействии с работниками образовательных и медицинских организаций

1.5. Комиссия является составной частью системы образования Михайловского муниципального района, организационной структурой, взаимодействующей с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных организаций Михайловского муниципального района.

1.6. Деятельность комиссии осуществляется в тесном контакте с родителями (законными представителями) детей, проживающих на территории Михайловского муниципального района, обучающихся и воспитывающихся в образовательных организациях Михайловского муниципального района.

1.7. Состав и порядок работы комиссии утверждается на основании постановления администрации Михайловского муниципального района.

2. Цель и основные задачи комиссии

2.1. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

2.2. Основными задачами комиссии являются:

проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций рекоммендаций;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, других организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медицинской культуры населения.

3. Состав комиссии

3.1. Общее руководство работой комиссии осуществляет председатель и заместитель председателя.

3.2. Председатель комиссии:

– определяет график работы комиссии;

– ведет заседания комиссии;

– утверждает рабочую документацию.

3.3. Секретарь комиссии организует делопроизводство комиссии.

3.4. Члены комиссии обязаны иметь необходимое профессиональное образование, которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности, подтверждаемой документами об образовании.

3.5. Состав комиссии утверждается постановлением администрации Михайловского муниципального района.

3.6. Председатель комиссии, заместитель председателя и члены комиссии несут ответственность за соответствие деятельности комиссии требованиям законодательства и иных нормативных правовых актов. Секретарь несет ответственность за ведение и сохранение документации комиссии.

3.7. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом в сфере здравоохранения в Михайловском муниципальном районе.

3.8. Состав комиссии, график работы комиссии и Положение о комиссии утверждается постановлением администрации Михайловского муниципального района.

4. Порядок работы комиссии

4.1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализуемых основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии 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).

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

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

4.2. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (при наличии);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

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

4.3. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учета детей, прошедшего обследование;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка (далее – протокол);

д) заключение обследования ребенка (далее - заключение);

4.4. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.5. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости или наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

4.6. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии ин-

индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяется исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

4.7. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особое мнение специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

4.8. Журнал записи детей на обследование, журнал учета детей, прошедших обследование, журнал выдачи заключений и журнал учета детей, направленных в Первомайское КШИ хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Протоколы обследования и заключения комиссии хранятся не менее 10 лет после достижения детьми 18 лет.

4.9. На основании заключений специалистов составляется коллегияльное заключение комиссии, которое является документом, подтверждающим право ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение специальных условий для получения им образования

4.10. В заключении комиссии, заполненном на бланке и подписанном, указываются:

а) обоснованные выводы о наличии либо отсутствия у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствия необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

б) рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производится в отсутствие детей.

4.11. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности).

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

Копия заключения комиссии и копии особых мнения специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выносятся им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

4.12. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания условий для обучения и воспитания детей.

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

5. Права членов комиссии

Комиссия имеет право:

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

осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях (с согласия родителей (законных представителей) детей);

самостоятельно осуществлять выбор диагностических и коррекционных методик для использования работе комиссии.

6. Обязанности членов комиссии

Члены комиссии обязаны:

руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами и нравственными нормами, подчиняя их интересам детей и их семей;

защипать в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации права и интересы детей и их родителей, обратившихся в комиссию;

предоставлять в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации государственным и негосударственным организациям сведения, необходимые для оказания детям, обследованным на комиссии;

информировать родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

7. Права родителей (законных представителей)

Родители (законные представители) имеют право:

— присутствовать при обследовании детей на комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

— получать консультации членов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информации и разъяснения по интересующим их вопросам;

— защищать законные права и интересы детей;

- соблюдать установленные комиссией требования;
- в случае несогласия с заключением комиссии обжаловать его в психолого-медико-педагогической комиссии Приморского края.

Приложение № 1

к положению о районной психолого-медико-педагогической комиссии

РАЙОННАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ МИХАЙЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

Карта ребенка, прошедшего обследование

Ф.И.О. _____ ребенка

домашний адрес, телефон: _____

дата _____ обследования

(дата обследования на ПМПК)

Председатель РПМПК _____
Рекомендации:

1. Форма обучения очная, индивидуальная, дистанционная

2. Программа (дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего, дополнительного образования, специальная, индивидуально-направленная)

3. Специальные способы обучения (щадящий режим: зрительный, слуховой,

двигательный)

4. Психолого-педагогическое сопровождение: (специальные занятия с учителями-дефектологами: педагогом-психологом, олигофренопедагогом, сурдопедагогом, тифлопедагогом, социальным педагогом)

5. Консультация врачей: психиатра, невролога, офтальмолога, ортопеда, оториноларинголога, педиатра

Дубликат получил:

Приложение № 2
к положению о районной психолого-медико-педагогической комиссии

ПРОТОКОЛ № _____

районной психолого-медико-педагогической комиссии

Михайловского муниципального района

от _____ 20____ года

Дата проведения ПМПК _____

1. _____ фамилия, имя, отчество

2. _____ Дата рождения

3. _____ Адрес регистрации, телефон

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

5. _____ Кем направлен на комиссию

6. Перечень документов, представленных на ПМПК:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательной организации);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

7. Краткие анамнестические сведения:

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

Логопедическое заключение

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант

дизонтогенеза, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении);

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)

12. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания

Особое мнение (при наличии) _____

рург _____

Педиатр _____

Социальный педагог _____

Председатель РПМПК

Психиатр

Окулист

Логопед

Дефектолог

Психолог

Отоларинголог

Невропатолог

Детский хи-

М.П.

Приложение № 3

к положению о районной психолого-медико-педагогической комиссии

РАЙОННАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

Михайловского муниципального района

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _

Дано _____

(Ф И О ребёнка, дата рождения)

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования _____

Нуждается (не нуждается) в создании специальных условий получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации _____

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации _____

Образовательная программа _____

Специальные условия получения образования коррекции нарушений развития и социальной адаптации: _____

Форма обучения _____

Режим обучения: _____

Специальные технические средства обучения _____

Специальные учебники _____

Другие специальные условия: _____

Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

Особые условия проведения государственной итоговой аттестации

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Председатель РПМПК _____

М.П.

Психиатр _____

Окулист _____

Логопед _____

Дефектолог _____

Психолог _____

Отоларинголог _____

Невропатолог _____

Детский хирург _____

Педиатр _____

Социальный педагог _____

Приложение № 4

к положению о районной психолого-медико-педагогической комиссии

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА
ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, _____

Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в именительном падеже проживающий по адресу: _____

_____ паспорт серия _____ № _____, выдан-
ный _____

_____ Телефон, e-
mail _____

_____ данные ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже
На основании _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного № _____ от _____

как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку _____ в районной психолого-медико-педагогической комиссии Ми-

хайловского муниципального района персональных данных ребенка, к которым относятся:

- 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 в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная 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, предусмотренные 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;
- формы и результаты участия 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, содержащиеся в документах воинского учета.

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 и обеспечение его личной безопасности и без-

опасности 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;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными 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;
- использование 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, проведение 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 ограничения): 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), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Районная психолого-медико-педагогическая комиссия Михайловского муниципального района гарантирует, что обработка персональных данных

осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенком на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в районную психолого-медико-педагогическую комиссию Михайловского муниципального района письменного отзыва.

Согласен/согласна что районная психолого-медико-педагогическая комиссия Михайловского муниципального района обязана прекратить обработку персональных данных в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я,

Ф,И,О. родителя (законного представителя) ребенка

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

дата

подпись

расшифровка подписи

Приложение № 5

к положению о районной психолого-медико-педагогической комиссии

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

Я, _____

Ф.И.О. полностью в именительном падеже

проживающий по адре-

су: _____

_____ паспорт серия _____ № _____, выдан-

ный _____

_____ Телефон, е-

mail _____

_____ **настоящим даю своё согласие на обработку в районной психолого-медико-педагогической комиссии Михайловского муниципального района 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, отделением полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Районная психолого-медико-педагогическая комиссия Михайловского муниципального района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в районную психолого-медико-педагогическую комиссию Михайловского муниципального района письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что районная психолого-медико-педагогическая комиссия Михайловского муниципального района обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

фамилия, имя, отчество гражданина

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата Подпись _____ / _____

Приложение № 6

к положению о районной психолого-медико-педагогической комиссии

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обратившихся на ПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обратившимся на ПМПК, как прямой, так и косвенной.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.