

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных учащегося

Я, _____, проживающая по адресу: _____ паспорт _____ выдан _____ года _____ в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах и в интересах ребенка даю согласие МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара зарегистрированному по адресу: _____, ОГРН _____, ИНН _____, на обработку персональных данных моего ребенка, _____ проживающего адресу: _____, свидетельство о рождении: серия ____ № _____ от _____ в объеме: сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и мероприятиях, проводимых не МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара, о результатах такого участия; иные данные, связанные с участием в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и мероприятиях, проводимых не МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара; фотографии; с целью индивидуального учета поощрений обучающихся, а также хранения в архивах информации об этих поощрениях на бумажных и (или) электронных носителях в течение сроков хранения, установленных номенклатурой дел _____.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления из МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара.

Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство

Я, _____ года рождения,
зарегистрированная по адресу: _____, _____, д. __, кв. __ в
отношении _____ 20__ года рождения,
проживающего по адресу: _____, даю
информационное добровольное согласие на следующие виды медицинских
вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских
вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное
согласие при выборе врача и медицинской организации для получения
первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом
Министерства здравоохранения и социального развития Российской
Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских
вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-
санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи
лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)
в МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара, а именно:

опрос (в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза);
медицинский осмотр (пальпация), в том числе на педикулез, чесотку,
микроспорию; антропометрические исследования; термометрию;
тонометрию; исследование функций нервной системы (чувствительной и
двигательной сферы); иммунологические методы обследования (Манту,
диаскинтест); медицинский массаж; лечебная физкультура.

Медицинским работником _____ в доступной
для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи,
связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их
последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также
предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено,
что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских
вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их)
прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20
Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым)
в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21
ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации» может быть передана информация о состоянии моего
здоровья/лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное
зачеркнуть).

Согласие законного представителя (родителя, опекуна)
на психолого-педагогическое сопровождение
несовершеннолетнего обучающегося

Я, _____, родитель _____
настоящим даю согласие МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара на психолого-педагогическое сопровождение моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с ч. 3 ст. 42, п. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», которое включает в себя: наблюдение в период адаптации; психологическую диагностику развития ребенка; участие ребенка (подопечного) в подгрупповых развивающих занятиях (при необходимости); индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости); консультирование законных представителей; психологическое просвещение (буклеты, памятки, стендовая информация); диагностика психологической готовности к обучению в школе. Психолог обязуется: предоставлять информацию о ходе и результатах психологического сопровождения ребенка при письменном обращении законного представителя (родителя); не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его законным представителем (родителем).

Данные обследования ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста, в котором имя и фамилия ребенка (подопечного) не упоминаются (или упоминаются в сокращенном виде - кодировке), а используются только обобщенные количественные и процентные показатели.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях: Если ребенок сообщит о намерении нанести вред себе или другим лицам. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или с другими лицами. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О случаях нарушения конфиденциальности МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара обязано незамедлительно проинформировать меня.

Законные представители (родители) имеют право: обратиться к психологу образовательной организации по интересующим их вопросам; отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу образовательной организации письменное заявление об отказе.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я, _____, подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных,
разрешенных для распространения

Я, _____, номер телефона: _____,
электронная почта: _____, в соответствии со статьями 6 и 10.1
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
приказом Роскомнадзора от 24.02.2021 № 18, своей волей и в своих интересах
и в интересах моего ребенка даю согласие МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара,
зарегистрированному по адресу: _____, ОГРН _____,
ИНН _____, на обработку персональных данных моего ребенка,
_____ в объеме: фамилия, имя, отчество, дата и место
рождения; фотографии; с целью размещения фотографий ребенка на сайте
МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ «Школа № 6» г.о.
Самара, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а
также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть
отозвано мною путем направления в МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара
письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения в
МБОУ «Школа № 6» г.о. Самара.