

## ЗГОДА

### батьків (одного з батьків) або законних представників на обробку персональних даних

Я, \_\_\_\_\_,

(прізвище, ім'я, по батькові)

паспорт серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_

як

(вказати батько/мати (законний представник))

даю згоду інклюзивно-ресурсному центру відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-VI на обробку моїх персональних даних, у тому числі із застосуванням автоматизованих засобів: прізвище, ім'я, по батькові, паспортні дані, рік народження, дані про освіту, місце роботи, посаду та інших даних, що необхідні інклюзивно-ресурсному центру для проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини.

Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам у випадках, передбачених законодавством. Передача персональних даних третім особам у випадках, непередбачених законодавством, здійснюється за погодженням із мною або дитиною після досягнення нею повної цивільної дієздатності.

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_

(підпис)