

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
И ДАННЫХ ОСМОТРА СПЕЦИАЛИСТАМИ ЦПМПК*
(для законных представителей)**

Я, _____,

(Ф. И. О.)

паспорт № _____ выдан _____

мать / отец / законный представитель ребенка

(нужное подчеркнуть)

(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)

адрес регистрации _____

свидетельство о рождении № _____ выдано _____

настоящим даю согласие на обработку персональных данных и данных осмотра специалистами ЦПМПК моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

* Статья 9. «Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных» Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»