

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
И ДАННЫХ ОСМОТРА СПЕЦИАЛИСТАМИ ЦПМПК***
(для обучающихся старше 18 лет)

Я, _____,
(Ф. И. О., дата рождения)

паспорт № _____ выдан _____

адрес регистрации _____

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

« _____ » _____ 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»