**Согласие родителей (законных представителей)**

**на медицинское вмешательство**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

На основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие медицинским работникам краевого государственного автономного нетипового образовательного учреждения «Краевой центр образования» (далее - Центр) на оказание медицинской помощи:

- медицинский осмотр перед началом занятий,

- медицинский осмотр детей в первый день работы оздоровительного учреждения (или накануне открытия) с целью выявления больных;

- распределение детей на медицинские физкультурные группы;

- информирование сотрудников (руководителя Центра, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья детей;

- коррекцию режима и нагрузок для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

- взвешивание детей и измерение мышечной силы кистевым динамометром;

- систематический контроль за состоянием здоровья детей, особенно имеющих отклонения; активное выявление заболевших;

- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом; сроками проведения банных дней и осмотр кожных покровов, осмотр по Ф-20;

- ежедневный амбулаторный прием детей;

- доврачебную медицинскую помощь;

- своевременную изоляцию больных, организацию лечения и ухода за детьми, находящимися в изоляторе;

- амбулаторно-поликлиническую помощь, в т.ч. по педиатрии и стоматологии, медицинскую помощь по физиотерапии;

- госпитализацию по медицинским показаниям детей в лечебно-профилактическое учреждение;

- при несчастных случаях - оказание неотложной медицинской помощи, транспортировка в ближайший стационар;

- осмотр детей на педикулез, чесотку, микроспорию;

- иные медицинские вмешательства, предусмотренные действующими санитарно-эпидемиологическими требованиями к деятельности Центра.

В случае дифференциальной диагностики заболеваний, угрозе жизни и здоровью Центр вправе обратиться за консультационной и лечебной помощью в государственные и муниципальные учреждения здравоохранения;

*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, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, без повторного согласования с родителем, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.*

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка в КГАНОУ КЦО.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес КГАНОУ КЦО по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю КГАНОУ КЦО.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение

 Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Паспортные данные родителей (законных представителей)*

*Являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ФИО несовершеннолетнего и дата рождения*

На основании ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю добровольное согласие педагогам-психологам, педагогическим работникам КГАНОУ КЦО на оказание психолого-педагогического сопровождения:

* участие в развивающих образовательных мероприятиях по направлению психология;
* психолого-педагогическое консультирование (индивидуальное и групповое);
* анкетирование и психологическую диагностику;
* помощь в профориентации, и социальной адаптации;
* наблюдение за психологическим состоянием в течение занятий;
* информирование сотрудников (руководителя учреждения, вожатых, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о психологическом состоянии ребёнка в целях коррекции режима и нагрузок, в случае необходимости и выстраивания индивидуальной программы;
* оказание экстренной психологической помощи, в случае необходимости.

Извещён (извещена) о том, что имею право:

обратиться к педагогу-психологу по интересующим меня вопросам;

отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше)

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка в КГАНОУ КЦО

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несовершеннолетний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

Статус законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (родитель, опекун, попечитель, иное)

Паспортные данные законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Разрешение**

**на фото- и видеосъемку несовершеннолетнего и использование его изображения**

1. Настоящим я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ законный представитель несовершеннолетнего, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, разрешаю Управомоченному лицу КГАНОУ КЦО:

1.1. осуществление фото- и видеосъемки вышеуказанного несовершеннолетнего;

1.2. проведение интервьюирования несовершеннолетнего;

1.3.использование изображения несовершеннолетнего, включая материалы фото- и видеосъемки, аудио-записи, а также его цитат и интервью (далее – «Материалы») полученные в ходе мероприятий Управомоченного лица;

1.4. осуществление редактирования, переработки и модификации Материалов, их обнародование, публикацию и дальнейшее, в том числе повторное использование и распространение в средствах массовой информации, сети Интернет.

2. Я даю настоящее разрешение безвозмездно и без требования какого-либо встречного предоставления, материального или нематериального вознаграждения, без ограничения срока, вида и места использования Материалов, и подтверждаю, что Управомоченное лицо вправе, но не обязано осуществлять обнародование, публикацию и использование Материалов, и самостоятельно определяет условия их обнародования, публикации и использования.

3. Я подтверждаю, что использование Материалов Управомоченным лицом на условиях данного разрешения, не причиняет каких-либо убытков (в т.ч. материального или морального ущерба и вреда), иных неудобств или умалений и не влечет никаких мер ответственности или обязательств со стороны Управомоченного лица передо мной или несовершеннолетним и отказываюсь от предъявления Управомоченному лицу, его представителям, работникам, контрагентам, каких-либо претензий, исков, требований и притязаний в связи с получением и/или использованием ими Материалов.

Статус законного представителя прописью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (родитель, опекун, попечитель, иное)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 года № 152-ФЗ

«О персональных данных»

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес (по месту регистрации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес(фактический)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее – Родитель (законный представитель), даю согласие краевому государственному автономному нетиповому образовательному учреждению «Краевой центр образования» (далее - КЦО), адрес места нахождения: 680023, г. Хабаровск, ул. П.Л.Морозова, 92Б, ИНН 2722128035 на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Обучающийся)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (дата):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

для сбора персональных данных, их систематизации, накопления, хранения, уточнения, использования, распространения/передачи, ознакомления, предоставления доступа, блокирование и уничтожения с целью осуществления обеспечения образовательной организацией своих обязанностей, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1. **Состав персональных данных**

1.1.В состав персональных данных Обучающегося входят следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- паспортные данные или данные свидетельства о рождении;

- пол;

- адрес места жительства и регистрации;

- данные для связи;

- класс;

- профиль обучения;

- сведения об успеваемости, информация о портфолио;

- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;

- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.д.);

- документы, подтверждающие право на льготы и компенсации.

1.2. В состав дополнительной информации входят следующие сведения о родителях (законных представителях) Обучающегося:

- паспортные данные;

- данные о месте регистрации и проживании;

- дата рождения;

- категория семьи для отчета по социальному контингенту и предоставления социальной поддержки;

- сведения о попечительстве, опеке, отношения к группе социально незащищенных Обучающихся, сведения о правах на льготы;

- данные об образовании;

- информация для связи.

1. **Перечень действия с персональными данными и способы обработки персональных данных**
	1. С персональными данными Обучающегося могут осуществляться следующие действия:

- персональные данные вносят в электронную базу, где осуществляется автоматизированная обработка данных, необходимая для осуществления образовательных взаимоотношений между Родителем (законным представителем) и КЦО в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

- сведения о персональных данных исполнителя вносят на бумажные носители (приказы по учреждению, договоры и другие документы, которые хранятся в КЦО), необходимые для осуществления образовательных взаимоотношений между Родителями (законными представителями) и КЦО в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

* 1. Персональные данные обрабатываются:

- для обеспечения соблюдения законодательства и иных нормативно-правовых актов РФ;

- для ведения реестров и баз данных по направлениям деятельности КЦО;

- для соблюдений порядка и правил приема в КЦО;

- для индивидуального учета результатов освоения Обучающимися образовательных программ, а также ведение учета результатов;

- для учета Обучающихся, нуждающихся в социальной защите и поддержке;

- для учета обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения, требующих специальных средств обучения;

- для планирования, организации, регулировании и контроля деятельности КЦО в целях осуществления государственной политики в области образования;

- других мероприятий, возникающих в процессе образовательной деятельности КЦО, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1. **Доступ к персональным данным**

3. Полный доступ к персональным данным Обучающегося имеют следующие работники КЦО:

- генеральный директор;

- делопроизводитель (организационно-кадровый центр КЦО);

- уполномоченный по информационной безопасности;

- главный бухгалтер, бухгалтер;

- операторы обработки персональных данных, назначенные приказом генерального директора КЦО;

3.1.Частичный доступ к персональным данным Обучающегося имеют:

- руководители и заместители руководителей КЦО;

- юрисконсульт;

- педагогические работники;

- работники государственных структур в соответствии с законодательством Российской Федерации (доступ к информации только в сфере своей компетенции).

1. **Порядок изменения персональных данных**
	1. Обо всех происходящих изменениях в персональных данных Обучающегося Родитель (законный представитель) обязан уведомить КЦО в месячный срок, предоставив необходимые документы, подтверждающие изменение данных (паспорт, свидетельство о рождении и др.).
	2. КЦО на основании предоставленных документов и при необходимости по заявлению Родителя (законного представителя) вносит необходимые изменения в его персональные данные.
2. **Порядок предоставления персональных данных**
	1. Персональные данные Обучающегося могут быть предоставлены третьей стороне только с письменного разрешения Родителя (законного представителя), в котором он указывает перечень личных данных, запрашиваемых третьей стороной, с указанием наименования организации или физического лица, которым необходимо предоставить такие сведения. За исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью Обучающегося, а также в других случая, предусмотренных законодательством РФ.
3. **Срок, в течение которого действует согласие об обработке**

**персональных данных и порядка его отзыва**

* 1. Согласие на обработку персональных данных действует на срок до завершения обучения Обучающегося или его ухода из образовательного учреждения.
	2. Режим конфиденциальности персональных данных снимается в случаях обезличивания или по истечении 75 лет срока хранения, если иное не определено законом.
1. **Заключительные положения**
	1. При отказе Родителя (законного представителя) дать письменное согласие на обработку персональных данных Обучающегося КЦО вправе отказать в предоставлении образовательных услуг.
	2. Данное Согласие Родителя (законного представителя) на обработку персональных данных составлено на двух страницах в 2-х экземплярах, имеющих равную силу. Один экземпляр хранится у КЦО, другой - у Родителя (законного представителя).

7.3. Настоящим Согласием Родитель (законный представитель) подтверждает, что он ознакомлен с Положением о порядке защиты, хранения, обработки и передачи персональных данных обучающихся краевого государственного автономного нетипового образовательного учреждения «Краевой центр образования» (настоящее Положение размещено на официальном сайте <http://нашашкола27.рф>).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.