

Директору ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти
А.М. Хановой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление безвозмездного оказания услуг

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, действующего в интересах:

Ф.И.О. несовершеннолетнего: _____

Адрес _____

(адрес фактического проживания, район)

Дата рождения: _____ **Образовательное учреждение** _____

Ф.И.О. и должность специалиста: _____

Прошу предоставить государственные услуги (вид услуги подчеркнуть):

- консультирование
- коррекционно-развивающие занятия (групповые, индивидуальные);
- диагностическое обследование
- тренинговые занятия.

Даю свое согласие ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти на право проведения согласованных со специалистом государственных услуг моему ребёнку. С Уставом учреждения и Правилами посещения Центра ознакомлен (а).

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 _____ г.

Директору ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти
А.М. Хановой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление безвозмездного оказания услуг

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, действующего в интересах:

Ф.И.О. несовершеннолетнего: _____

Адрес _____

(адрес фактического проживания, район)

Дата рождения: _____ **Образовательное учреждение** _____

Ф.И.О. и должность специалиста: _____

Прошу предоставить государственные услуги (вид услуги подчеркнуть):

- консультирование
- коррекционно-развивающие занятия (групповые, индивидуальные);
- диагностическое обследование
- тренинговые занятия.

Даю свое согласие ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти на право проведения согласованных со специалистом государственных услуг моему ребёнку. С Уставом учреждения и Правилами посещения Центра ознакомлен (а).

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 _____ г.

СОГЛАСИЕ
на обработку и передачу персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу _____
(адрес места жительства по паспорту)

настоящим даю свое согласие на обработку ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти (директор ГБУ «ППЦ» А.М. Ханова, юридический адрес: 445045 г. Тольятти, ул. Громовой, д. 44) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающегося: проведение диагностической и коррекционной работы с моим ребенком, обработка и использование фото-, видеоматериалов в профессиональной деятельности педагога. Согласие на обработку и передачу персональных данных распространяется на следующую информацию: о родителе (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, год рождения, адрес, контактный телефон, семейное положение, место работы, образование); о ребенке (фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС, образовательная организация, анамнез и данные о состоянии здоровья). Я проинформирован, что ГБУ «ППЦ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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

Данное согласие действует с « _____ » _____ 20 _____ г. до достижения цели обработки персональных данных обучающегося.

(Ф.И.О. давшего согласие)

(подпись)

СОГЛАСИЕ
на обработку и передачу персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу _____
(адрес места жительства по паспорту)

настоящим даю свое согласие на обработку ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти (директор ГБУ «ППЦ» А.М. Ханова, юридический адрес: 445045 г. Тольятти, ул. Громовой, д. 44) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающегося: проведение диагностической и коррекционной работы с моим ребенком, обработка и использование фото-, видеоматериалов в профессиональной деятельности педагога. Согласие на обработку и передачу персональных данных распространяется на следующую информацию: о родителе (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, год рождения, адрес, контактный телефон, семейное положение, место работы, образование); о ребенке (фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС, образовательная организация, анамнез и данные о состоянии здоровья). Я проинформирован, что ГБУ «ППЦ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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

Данное согласие действует с « _____ » _____ 20 _____ г. до достижения цели обработки персональных данных обучающегося.

(Ф.И.О. давшего согласие)

(подпись)

