

Согласие на психолого-педагогическое вмешательство

Я, _____
(ФИО, дата рождения родителя/законного представителя)
проживающий _____

паспорт _____ номер _____ выданный _____

даю согласие на психолого-педагогическое вмешательство ГАПОУ РБ «РМТ» с. Новоильинск моего ребенка/подопечного

(ФИО, дата рождения ребенка/подопечного)

Дата: « » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / (_____)

Ф.И.О. специалиста _____

Педагогу-психологу ГАПОУ РБ «РМТ»

Согласие на обработку данных в ГАПОУ РБ «РМТ»

Я, _____
(ФИО, дата рождения родителя/законного представителя)
Проживающий(ая) _____

Паспорт(другой документ, удостоверяющий личность): _____ № _____,
по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого
являюсь.

(ФИО, дата рождения ребенка/подопечного)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации даю согласие ГАПОУ РБ «РМТ» с. Новоильинск, расположенному по адресу: Заиграевский район, с. Новоильинск, ул Ленина 23, на обработку следующих персональных данных:

Данные свидетельства о рождении ребенка, дата рождения, сведения о месте обучения(воспитания) ребенка, паспортные данные родителей (законных представителей), абонентский номер, иные предоставляемые данные, сообщаемые субъектом персональных данных

Я даю согласие на использование своих персональных данных и моего ребенка в целях оказания психолого-педагогических услуг.

Я подтверждаю, что подписывая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / (_____)

ФИО специалиста _____