

Директору _____
(найменування інклюзивно-ресурсного центру)

(ініціали, прізвище)

(прізвище, ім'я, по батькові)

що проживає за адресою:

ЗАЯВА

щодо проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини

Прошу провести комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини _____

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

дата народження _____, вік _____,

найменування, адреса закладу дошкільної, загальної середньої, професійної (професійно-технічної)

освіти (у разі здобуття повної загальної середньої освіти), в якому виховується/навчається дитина

Адреса, за якою зареєстровані батьки (один з батьків) або законні представники _____

Мета проведення комплексної оцінки _____

_____ 20 ____ р. _____

(підпис)

ЗГОДА

батьків (одного з батьків) або законних представників на обробку персональних даних їхньої неповнолітньої дитини

Я, _____,

(прізвище, ім'я, по батькові)

паспорт серія _____ № _____, виданий _____

як _____

(зазначити батько/мати (законний представник))

даю згоду інклюзивно-ресурсному центру на обробку персональних даних

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

паспорт/свідоцтво про народження дитини (необхідне підкреслити) серія _____

№ _____, виданий/видане _____

у тому числі із застосуванням автоматизованих засобів, ідентифікаційних даних (прізвище, ім'я, по батькові, адреса, місце навчання тощо), паспортних даних та/або даних свідоцтва про народження, висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини та інших даних з метою визначення потенційних можливостей та особливих освітніх потреб дитини.

Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам у випадках, передбачених законодавством. Передача персональних даних третім особам у випадках, непередбачених законодавством, здійснюється за погодженням із мною або дитиною після досягнення нею повної цивільної дієздатності.

_____ 20 _____ р. _____

(підпис)

ЗГОДА

батьків (одного з батьків) або законних представників на обробку персональних даних

Я, _____,

(прізвище, ім'я, по батькові)

паспорт серія _____ № _____, виданий _____

як _____

(вказати батько/мати (законний представник))

даю згоду інклюзивно-ресурсному центру відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-VI на обробку моїх персональних даних, у тому числі із застосуванням автоматизованих засобів: прізвище, ім'я, по батькові, паспортні дані, рік народження, дані про освіту, місце роботи, посаду та інших даних, що необхідні інклюзивно-ресурсному центру для проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини.

Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам у випадках, передбачених законодавством. Передача персональних даних третім особам у випадках, непередбачених законодавством, здійснюється за погодженням із мною або дитиною після досягнення нею повної цивільної дієздатності.

_____ 20 _____ р. _____

(підпис)

