

**ЗГОДА**  
**батьків (одного з батьків) або законних представників на обробку**  
**персональних даних їх 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, не передбачених законодавством, здійснюється за погодженням із мною або дитиною після досягнення нею повної цивільної дієздатності.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)