



**Муниципальное образование Кондинский район  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры**

**АДМИНИСТРАЦИЯ КОНДИНСКОГО РАЙОНА**

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ПРИКАЗ**

от «25» ноября 2020 года

№ 569

пгт. Междуреченский

**О внесении изменений в приказ  
управления образования от 17.08.2020 № 380  
«Об утверждении Порядка работы и состава  
территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии Кондинского района»**

Во исполнение приказа Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23.11.2020 № 1971 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 сентября 2019 года № 1144 «Об утверждении новых форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», **приказываю:**

1. Внести в приказ управления образования от 17.08.2020 № 380 «Об утверждении Порядка работы и состава территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кондинского района» (далее – приказ от 17.08.2020 № 380) изменения, изложив приложение 3 к Порядку работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кондинского района следующей редакции (приложение 1 к настоящему приказу).

2. Дополнить подпунктом следующего содержания пункт 5.2.2. Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кондинского района:

«- форма согласия на обработку персональных данных персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (приложение 11 к настоящему Порядку).» (приложение 2 к настоящему приказу).

3. Дополнить пунктом 1.5. приказ управления образования от 17.08.2020 № 380 следующим содержанием:

«1.5. Примерный порядок действий специалистов психолого-медико-педагогической комиссии в случае несогласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных (приложение 5 к настоящему приказу).».

4. Директору муниципального казенного учреждения «Центр сопровождения деятельности организаций» (В.А. Никифоров):

4.1. Использовать настоящий приказ в деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

4.2. Обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте управления образования в срок до 27 ноября 2020 года.

5. Руководителям образовательных организаций Кондинского района обеспечить выполнение настоящего приказа в части, их касающейся.

6. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Начальник управления образования

Н.И. Сулова

Председателю Территориальной ПМПК  
Кондинского района

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного  
представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фактическое  
проживание \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование  
ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

с целью \_\_\_\_\_,  
(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий при прохождении ГИА  
и др.)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов  
соответствующего профиля или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других  
организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику  
общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК  
применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель  
(законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-  
педагогическом обследовании моего ребёнка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих  
документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-  
Мансийского автономного округа – Югры:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Согласие на обработку персональных данных
3.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
4.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка

5.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
6.	Коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации
7.	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК
8.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
9.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
11.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
12.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
	Другие документы (при желании родителя (законного представителя))

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Согласен(а) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных моего ребенка, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ».

подпись

расшифровка подписи

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_нижеподписавшийся

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ПМПК), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, данные о родстве с ребенком, сведения о месте работы, а также персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

включающих фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения, адрес проживания, номер свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья ребенка и его медицинского обследования в целях проведения комплексного обследования специалистами ПМПК для решения вопроса о направлении ребенка в образовательную организацию. Предоставляю ПМПК право осуществлять все действия с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, распространение, в том числе передачу (на бумажных носителях или с использованием средств автоматизации) в организации, осуществляющие образовательную деятельность, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении ПМПК, органам дознания следствия, прокуратуры, суда с целью обеспечения прав и свобод субъекта и осуществления контроля качества ее оказания.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ПМПК письменного заявления об отзыве согласия.

Данное согласие действует с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**Примерный порядок действий  
специалистов психолого-медико-педагогической  
комиссии (далее - ПМПК) в случае несогласия родителей  
(законных представителей) на обработку персональных данных**

В случае несогласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, подлежащего обследованию, по достижении целей обработки персональных данных необходимо:

1. Получить письменный отказ родителя (законного представителя) от обработки (систематизации, накопления, копирования, хранения, иного распространения и использования) персональных данных на ПМПК (в произвольной форме).

2. Предусмотреть возможность обезличивания субъекта персональных данных в журнале записи детей на обследование, журнале учета детей, прошедших обследование, сохранив последовательную нумерацию в указанных журналах.

3. Создать комиссию по работе с персональными данными в количестве не менее трех человек для принятия решения об уничтожении персональных данных.

4. Комиссии по работе с персональными данными необходимо:

4.1. В течение 30 дней с даты получения отказа от обработки персональных данных субъекта уничтожить носители (бумажные, электронные), содержащие персональные данные субъекта.

4.2. Составить и подписать Акт об уничтожении персональных данных субъекта.

4.3. Зафиксировать факт уничтожения носителей персональных данных субъекта в журнале уничтожения носителей персональных данных.

5. Уведомить лицо, обратившееся с отказом от обработки персональных данных, об уничтожении персональных данных путем направления соответствующего уведомления в день подписания Акта об уничтожении персональных данных субъекта.

6. При несогласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных услуга по обследованию ПМПК предоставляется в полном объеме».