



Дата государственной регистрации приказа :	01.10.2024
Регистрационный номер приказа :	03-1989/24

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

27 сентября 2024 года

№ 55-45-мпр

Иркутск

О внесении изменений в Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Иркутской области

В соответствии с пунктом 5 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082, руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, статьей 13 Закона Иркутской области от 12 января 2010 года № 1-оз «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности в Иркутской области», Положением о министерстве образования Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 14 декабря 2020 года № 1043-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в Порядок работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Иркутской области, утвержденный приказом министерства образования Иркутской области от 1 июня 2015 года № 50-мпр (далее – Порядок), следующие изменения:

1) в пункте 10 слова «www.38edu.ru» заменить словами «<https://irkobl.ru/sites/minobr/>»;

2) приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) после его государственной регистрации.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр образования
Иркутской области

М.А. Парфенов

Приложение
к приказу министерства образования
Иркутской области

от 27 сентября 2024 года № 55-45-ин/пр

«Приложение 1
к Порядку работы центральной психолого-
медико-педагогической комиссии Иркутской
области

Руководителю ЦПМПК Иркутской области

От _____

(ФИО родителя (законного представителя)
полностью)

Документ, удостоверяющий личность

_____ выдан _____

регистрация по адресу _____

контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение обследования ребенка

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребенка _____

_____ (ФИО ребенка полностью)
дата рождения « _____ » _____ 20 ____ года _____

_____ (регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (вид документа, серия и номер, дата выдачи, кем выдан)
Образовательная организация, программа обучения _____

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

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

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

Руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Государственному автономному учреждению Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», расположенному по адресу г. Иркутск, ул. Пискунова, дом 42 (далее – Центр), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства, номер телефона, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), место работы и иные сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства, номер телефона, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), место работы, а также данные о состоянии здоровья и иные сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Обработка персональных данных Центром осуществляется в целях получения заключения ПМПК.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, поданного в Центр, в том числе и в случае ставших мне известными фактах нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Центр вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

В случае отзыва моего согласия на обработку персональных данных Центр обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных Центр обязан меня уведомить.

Данное согласие действует с момента подписания и до истечения 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет.

Дата «___» _____ 20__ года

Подпись _____ Расшифровка подписи _____

На обследование согласна (ен:) _____

(подпись ребенка, достигшего 15 лет)».