

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 5  
«МНОГОПРОФИЛЬНАЯ»**

**ПРИКАЗ**

26.12.2024 г.

№ 880

О назначении ответственных

В соответствии с приказом департамента образования администрации города Нефтеюганска № 721-п от 24.10.2024г. «О формировании и организации деятельности междисциплинарной команды специалистов по оказанию ранней помощи в муниципальном образовании город Нефтеюганск»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным за обмен сведениями между участниками межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи заместителя директора Дарцаеву Ольгу Васильевну.

2. Ответственному обеспечить неукоснительное исполнение приказа департамента образования администрации города Нефтеюганска № 721-п от 24.10.2024г. «О формировании и организации деятельности междисциплинарной команды специалистов по оказанию ранней помощи в муниципальном образовании город Нефтеюганск» в части:

- направление в течение пяти рабочих дней уведомления о факте выявления и согласия родителей (законных представителей) в адрес бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр» согласно приложению 1,2.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



В.А. Кошкарева

С приказом ознакомлена



О.В. Дарцаева

Исполнитель:  
Старший воспитатель  
Саранова С.С.  
8(3463)22-14-17

директору бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Нефтеюганский реабилитационный центр»  
ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Нефтеюганска «СОШ №5 «Многопрофильная» (дошкольное отделение) направляет информацию о выявлении ребёнка, нуждающегося в услугах ранней помощи.

Просим рассмотреть возможность проведения заседания междисциплинарной команды специалистов по определению нуждаемости ФИО и дата рождения ребёнка в ранней помощи и разработки ИМРП.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_   
подпись

## СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на передачу сведений и обработку персональных данных с целью организации ранней помощи ребёнку (в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-З от 27.07.2006 «О персональных данных»)

Наименование муниципального образования город Нефтеюганск

Я \_\_\_\_\_

*ФИО законного представителя*

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

*(серия, №, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)*

являюсь законным представителем несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_  
*ФИО несовершеннолетнего*

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(серия, №, кем, когда выдан)*

даю согласие на передачу сведений и обработку своих персональных данных и данных моего ребенка.

По настоящему Согласию к персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего; дата рождения несовершеннолетнего; сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего (включая диагноз); паспортные данные родителей, домашний адрес; сведения о регистрации; номер телефона; адрес электронной почты.

Настоящее Согласие предоставляется для осуществления действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, и включают: сбор, систематизацию. Накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в органы и учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ответственным исполнителям по организации предоставления услуг ранней помощи в муниципальном образовании город Нефтеюганск.

Сведения, составляющие врачебную тайну несовершеннолетнего, а также персональные данные, указанные в данном Согласии, подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации, и подлежат уничтожению: по достижении целей обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать данное Согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления,

в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения прав несовершеннолетнего при обработке персональных данных. Также, на основании письменного запроса, я в любое время имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных несовершеннолетнего, в отношении которого я являюсь законным представителем (п.1 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006г.)

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями: статья 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего, законным представителем которого являюсь.

---

*ФИО (полностью) законного представителя*

*подпись*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*дата*