

**Березовское муниципальное автономное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Вектор»**



УТВЕРЖДАЮ

Директор БМАУ

«ЦПМСП «Вектор»

Нивалева А.С.

Приказ от 10.03.2025 г. №2/1-од

**Положение о Территориальной службе ранней помощи Березовского
муниципального округа**

1. Общие положения

1.1. Положение о Территориальной службе ранней помощи Березовского муниципального округа (далее – Служба) разработано в соответствии с Концепцией развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденной Распоряжением правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р, во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 16.08.2024 № 1099 «Об утверждении примерных требований к организации о осуществлению ранней помощи детям и их семьям», с учетом методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.12.2024 № 736, во исполнение приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 30.07.2018 № 362-Д «О создании служб ранней помощи в организациях системы образования Свердловской области», и в целях организации единой целостной системы оказания ранней помощи детям и их семьям Березовского муниципального округа.

1.2. Настоящее Положение регламентирует деятельность Службы, функционирующей как структурное подразделение Березовского муниципального автономного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Вектор» (далее – БМАУ «Центр ППМСП «Вектор»).

1.3. Служба создается на основе решения учредителя БМАУ «Центр ППМСП «Вектор», главного распорядителя бюджетных средств.

1.4. Служба прекращает свою деятельность по решению учредителя.

1.5. Деятельность Службы осуществляется за счет средств местного бюджета.

1.6. В своей деятельности Служба руководствуется международными актами в области защиты прав ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации и Свердловской области, приказами управления образования Березовского муниципального округа, Уставом БМАУ «Центр ППМСП «Вектор», стандартами оказания ранней помощи детям и семьям,

утвержденных Министерством труда и социального развития Российской Федерации.

1.7. Служба организует деятельность на основе принципов семейно-центрированности, междисциплинарности, функциональной направленности и развития ребенка в естественной среде, бесплатности, доступности, регулярности, открытости, индивидуальности, естественности, уважительности, компетентности, научной обоснованности.

1.8. Основной целью функционирования Службы является реализация комплекса мероприятий и услуг по оказанию ранней помощи детям и их семьям на междисциплинарной основе детям от рождения до 3 лет (далее – дети) (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям и способствует физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, позитивному взаимодействию детей и их родителей, а также детей и других непосредственно ухаживающих за ними лиц, членов семьи в целом, социальной адаптации детей в среде сверстников, в том числе повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц в целях комплексной профилактики детской инвалидности.

1.9. Основные задачи Службы:

- 1.9.1. организация межведомственного взаимодействия с целью своевременного выявления и направления детей и семей, нуждающихся в ранней помощи, а также для обеспечения комплексной помощи детям;
- 1.9.2. проведение психолого-педагогического обследования, направленных в Службы или в результате самостоятельного обращения родителей (законных представителей);
- 1.9.3. проведение углубленного обследования приоритетных потребностей ребенка и семьи, основных областей развития ребенка, функций и структур его организма, социального окружения и физической среды, влияющей на ребенка;
- 1.9.4. осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе для первичной оценки развития ребенка;
- 1.9.5. разработка и реализация индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи;
- 1.9.6. определение эффективности индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи;
- 1.9.7. развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;
- 1.9.8. поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
- 1.9.9. организация перехода ребенка в группу дошкольного образовательного учреждения в рамках индивидуального плана сопровождения ребенка и семьи,

завершение обслуживания ребенка и семьи в Службе;

1.9.10. просветительская деятельность по оказанию ранней помощи, в том числе информирование Служб ранней помощи, расположенных на территории Березовского муниципального округа, и общественности о деятельности Службы.

1.10. Основными направлениями деятельности Службы являются:

1.10.1. оказание услуг ранней помощи детям и их семьям, как одной из форм комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

1.10.2. методическая, консультативная, информационная помощь по организации и реализации услуг по ранней помощи специалистам Служб ранней помощи, расположенных на территории Березовского муниципального округа;

1.10.3. мониторинг деятельности Служб ранней помощи, расположенных на территории Березовского муниципального округа.

1.11. Служба взаимодействует с учреждениями здравоохранения, учреждениями управления социальной политики, отделом опеки и попечительства, Территориальной комиссией по г. Березовскому по делам несовершеннолетних и защите их прав на основании соглашений о межведомственном взаимодействии.

1.12. Режим работы Службы определяется и утверждается руководителем БМАУ «Центр ППМСП «Вектор» в соответствии с Уставом, правилами внутреннего распорядка, утвержденным муниципальным заданием и расписанием работы специалистов Службы.

1.13. Руководитель БМАУ «Центр ППМСП «Вектор» совместно с руководителем Службы определяет потребность в оказании услуги ранней помощи на календарный год и распределяет выполнение муниципального задания между Службами ранней помощи, находящимися на территории Березовского муниципального округа.

1.14. Служба самостоятельно разрабатывает и утверждает годовой план работы и расписание занятий.

1.15. Деятельность специалистов Службы регламентируется должностными обязанностями, разработанными на основе стандарта ранней помощи и соответствующих профессиональных стандартов.

1.16. Информация о получении ребенком и семьей услуг в Службе, результаты оценки, и другая персонифицированная информация, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.17. Настоящее Положение определяет категории детей и их семей, нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, порядок оказания ранней помощи, оценке эффективности услуги,

2. Категории детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи:

2.1. наличие у детей категории «ребенок-инвалид»;

- 2.2.отнесение детей медицинскими организациями по результатам профилактического медицинского осмотра к IV и V группе здоровья;
- 2.3.воспитание детей в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 2.4.воспитание детей в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации, или в семьях, находящихся в социально опасном положении;
- 2.5.наличие у детей особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- 2.6.наличие у родителей (законных представителей) опасений, связанных с особенностями в развитии и поведении детей, имеющих ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, не относящихся к категории детей, указанных в подпунктах 2.1-2.5 настоящего пункта.

3. Организация деятельности Службы

- 3.1. Служба размещается в специально оборудованном помещении, оснащенном сейфом для хранения документов, специальным оборудованием, методическим, диагностическим и игровым материалом.
- 3.2. Для организации деятельности Службы формируется и утверждается руководителем БМАУ «Центр ППМСП «Вектор» штатное расписание с учетом определения потребности и сформированного муниципального задания.
- 3.3. Состав Службы определяется необходимостью для оказания ранней помощи с учетом специфики и численности обслуживаемых детей и семей: руководитель, методист, психолог (педагог-психолог, клинический психолог), учитель-дефектолог (специальный педагог), логопед (учитель – логопед), инструктор по адаптивной физической культуре (инструктор ЛФК), специалист по социальной работе (социальный педагог), врач-педиатр (по согласованию), администратор.
- 3.4. Управление деятельностью службы осуществляет руководитель Службы, назначаемый приказом директора БМАУ «Центр ППМСП «Вектор».
- 3.5. Специалисты Службы должны иметь профильное образование и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.
- 3.6. Специалисты Службы работают на основе междисциплинарного командного взаимодействия. Организационно-методическая работа входит в рабочее время специалиста.
- 3.7. Нуждаемость или отсутствие нуждемости детей и их семей в оказании услуг по ранней помощи определяется в соответствии со стандартами оказания услуг по ранней помощи.

4. Порядок оказания услуги ранней помощи.

- 4.1. Услуги по ранней помощи оказываются на основании договора, заключенного между БМАУ «Центр ППМСП «Вектор» и родителем (законным

представителем).

4.2. Услуги по ранней помощи оказываются в течение всего срока, предусмотренного стандартами оказания услуг по ранней помощи.

4.3. Родитель (законный представитель) имеет право досрочно прекратить получение услуг по ранней помощи. Заявление родителя (законного представителя) о досрочном прекращении получения услуг по ранней помощи подается в письменной или электронной форме в БМАУ «Центр ППМСП «Вектор». Услуги по ранней помощи прекращаются с даты, указанной в заявлении.

4.4. При оказании услуг по ранней помощи используются унифицированные формы документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, утвержденные министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

4.5. Направление ребенка и его семьи в Службу осуществляется медицинской организацией (при выявленных нарушениях или риске их возникновения), организациями или учреждениями, осуществляющими социальную помощь, Территориальной комиссией по г. Березовскому по делам несовершеннолетних и защите их прав (в случае выявления семей в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении). Также семья может обратиться в Службу самостоятельно.

4.6. Этапы и перечень основных услуг, оказываемых Службой, определяются в соответствии с методическими рекомендациями по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.12.2024 № 736.

4.7. Продолжительность реализации индивидуальной программы сопровождения определяется регламентом услуги и зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи.

4.8. В случае самостоятельного обращения родителей специалист (ы) Службы могут проводить услугу в виде однократной индивидуальной консультации ребенка и семьи.

4.9. Продолжительность индивидуальной и групповой работы с ребенком и семьей в Службе регламентируется индивидуальной программой сопровождения.

4.10. Условием оказания услуг Службой является участие родителя (законного представителя) ребенка на всех этапах программы сопровождения ребенка и семьи.

4.11. Место оказания услуг Службы зависит от индивидуальных потребностей ребенка и семьи и включает: место проживания ребенка (в т.ч. учреждение проживания), помещение Службы, группы дошкольного образовательного учреждения, а также места регулярного пребывания ребенка и семьи.

4.12. Этапы оказания услуг ранней помощи:

4.12.1. Первичный прием: прием документов и сбор информации о ребенке и его семье. При наличии у родителей (законных представителей) документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи

ребенку и его семье, и других необходимых документов, указанных в подпункте 4.12.2 настоящего пункта, при согласии родителей (законных представителей), осуществляется процедура зачисления ребенка в Службу и назначается дата начала углубленного обследования ребенка и окружающей его среды для составления индивидуальной программы ранней помощи ребенку и семье. При отсутствии у родителей (законных представителей) ребенка документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье, с согласия родителей (законных представителей) ребенка, назначается дата и время первичной оценки развития и функционирования ребенка и влияющих на них факторов. При выявлении во время первичной оценки показаний к получению ребенком ранней помощи, в заключении фиксируются соответствующие рекомендации, оформление направления в службу ранней помощи, планируется процедура, предшествующая зачислению ребенка в службу – рассмотрение результатов первичной оценки на заседании междисциплинарного консилиума. При отсутствии показаний к зачислению ребенка в службу его семье может быть предоставлены консультации специалистов продолжительностью до 1,5 часов.

4.12.2. Зачисление ребенка в Службу осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) и документа, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье. К документам, подтверждающим необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье, также относятся:

- заключение Службы с перечислением выявленных при первичном обследовании показаний к зачислению ребенка в Службу;
- копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (с предоставлением оригинала или копии, заверенной в установленном порядке), с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;
- заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;
- постановление Территориальной комиссии по г. Березовскому по делам несовершеннолетних и защите их прав с определением трудной жизненной ситуации или социально опасного положения семьи и необходимостью оказания услуг ранней помощи;
- направление медицинской организации с указанием диагноза и прогнозируемых ограничений развития ребенка;
- направление организации социальной защиты (комплексный центр социального обслуживания населения) с указанием социального риска.

Дополнительно, при зачислении ребенка в Службу, его родители (законные представители) предъявляют документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, копию свидетельства о рождении ребенка (документы предоставляются с предъявлением оригинала или копии, заверенной в установленном порядке). Между директором БМАУ «Центр ППМСП «Вектор» и родителем (законным представителем) заключается договор, который регламентирует характер

отношений, права и обязанности участников договора, продолжительность его действия, условия его продления или завершения. В договоре также указывается специалист, который будет курировать, организовывать и координировать процесс проведения углубленной оценки, разработки и реализации индивидуальной программы ранней помощи (далее – ИПРП). Куратором реализации ИПРП назначается один из специалистов, реализующих ИПРП для ребенка и семьи.

4.12.3. Углубленная оценка развития и функционирования ребенка и факторов, влияющих на него, проводится командой специалистов Службы, состав которой определяется на основе актуальных потребностей ребенка в развитии и функционировании, совместно с семьей ребенка в соответствии с МКФ.

4.12.4. Разработка ИПРП в соответствии с формой (приложение). ИПРП разрабатывается на основании результатов углубленной оценки развития и функционирования ребенка и факторов, влияющих на него, совместно с родителями в срок не более 20 рабочих дней от зачисления ребенка в Службу. ИПРП содержит цели и задачи, определяет участвующих в ее реализации специалистов Службы. ИПРП включает информацию о месте и длительности ее реализации (общий срок реализации, количество встреч в неделю, продолжительность одной встречи), формах работы с ребенком и его семьей.

4.12.5. Реализация ИПРП. При реализации ИПРП могут использоваться индивидуальные, групповые, очные и дистанционные формы работы. Длительность индивидуальных и групповых форм работы с ребенком и его семьей в Службе должна быть не менее 45 минут. Условием оказания услуг ранней помощи является обязательное участие родителя (законного представителя) ребенка на всех этапах реализации ИПРП. Место оказания Службой услуг ранней помощи зависит от индивидуальных потребностей ребенка и его семьи и включает: место проживания ребенка, помещение Службы, а также места регулярного пребывания ребенка и его семьи. Продолжительность реализации ИПРП зависит от индивидуальных потребностей ребенка и его семьи и составляет не более 6 месяцев.

4.12.6. Оценка эффективности ИПРП проводится регулярно (не реже 1 раза в 3 месяца) с обязательным участием родителя (законного представителя) ребенка.

4.12.7. Завершение ИПРП происходит по факту перехода ребенка в дошкольную образовательную организацию, в которой созданы специальные условия для получения образования, в общеобразовательную организацию, достижения всех поставленных целей в ИПРП, подтвержденного родителями (законными представителями), достижения ребенком возраста 3-4 лет (в исключительных случаях старше 4 лет), отказа родителей (законных представителей) от услуг ранней помощи, иным причинам, создающим непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП. При завершении ИПРП составляется итоговое заключение. Родителям (законным представителям) по их требованию предоставляется выписка из рабочей документации с краткими сведениями о реализованной ИПРП и ее результатах. Переход ребенка в дошкольную образовательную организацию может

осуществляться вариативным способом, включая поэтапную подготовку к инклюзии с организацией различных видов совместной деятельности ребенка с детьми группы.

4.12.8. При невозможности создания в организации дошкольного образования необходимых ребенку специальных условий для улучшения его развития и функционирования, реализации ИПРП может быть продолжена в Службе, но не более, чем до достижения ребенком возраста 7-8 лет.

5. Документация Службы

5.1. К документации Службы относятся:

- карта ребенка, содержащая заявление родителей (законных представителей) на получение услуг, договор с родителями, согласие родителей на обработку персональных данных, заключения специалистов, результаты обследования, индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи, другую документацию, связанную с учетом и описанием работы с ребенком и семьей;
- журнал регистрации первичных обращений;
- журнал регистрации Договоров об оказании услуг;
- программы, используемые специалистами при реализации индивидуального плана сопровождения;
- график работы специалистов (циклограмма);
- график работы Службы;
- документация о проведении организационно-методической работы;
- заключения специалистов Службы по итогам реализации индивидуального плана сопровождения.

5.2. Руководитель Службы разрабатывает и представляет директору БМАУ «Центр ППМСП «Вектор» на утверждение следующие документы:

- план работы Службы на год;
- годовой отчет работы Службы;
- другую учетную и отчетную документацию в соответствии с номенклатурой дел.

5.3. Хранение документации Службы осуществляется в соответствии с номенклатурой дел, утвержденной БМАУ «Центр ППМСП «Вектор».

*Форма направления детей в Территориальную службу ранней помощи
Березовского муниципального округа*

Официальный
бланк организации

Директору
БМАУ «Центр ППМСП «Вектор»
Швалевой А.С.

НАПРАВЛЕНИЕ

№

от «___» _____ 20__ г.

Ребенок (ФИО) _____
год и месяц рождения «___» _____ 20__ г. (дата рождения), полных
_____ лет _____ месяцев, направляется в организацию, предоставляющую услуги
ранней помощи.

Выявлено соответствие критериям оказания услуг ранней помощи:

- ☐ наличие у ребенка категории «ребенок-инвалид»;
- ☐ отнесение ребенка медицинскими организациями по результатам профилактического медицинского осмотра к IV и V группе здоровья;
- ☐ воспитание ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- ☐ воспитание ребенка в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, или в семье, находящейся в социально опасном положении;
- ☐ наличие у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- ☐ наличие у родителей (законных представителей) опасений, связанных с особенностями в развитии и поведении ребенка, имеющих ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, и не относящихся к категории детей, указанных выше.

Получено согласие родителей (законных представителей) на получение услуг ранней помощи.

Родитель (законный представитель)

Специалист

м.п.

Дата выдачи «___» _____ 20__ г.

Форма заявления на оказание услуги ранней помощи

Директору БМАУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Вектор»
Швалевой А.С.

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
несовершеннолетнего (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

- ☐ психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- ☐ коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися;
- ☐ логопедической помощи обучающемуся;
- ☐ реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- ☐ помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации

(подпись родителя (законного
представителя)

(дата)

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости)

(подпись родителя (законного
представителя)

(дата)

- ☐ Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении

(подпись родителя (законного
представителя)

(дата)

ДОГОВОР

об оказании услуги ранней помощи

г. Березовский

«__»____20__г.

Березовское муниципальное автономное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Вектор», именуемое в дальнейшем – Центр, в лице директора Швалева Анастасии Сергеевны, действующей на основании Устава, и _____

(ФИО родителя/законного представителя)

являющегося родителем /законным представителем (нужное подчеркнуть), несовершеннолетнего _____, именуемым в дальнейшем «Родитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предметом Договора является реализация Территориальной службой ранней помощи Березовского муниципального округа (далее – Служба) индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи.
2. Служба обязуется:
 - 2.1. Реализовать программу индивидуального сопровождения в количестве _____ часов.
 - 2.2. Организовать предметно-развивающую среду Ребенку в Службе (помещение, оборудование, учебно-наглядные пособия, игры, игрушки).
 - 2.3. Предоставить Родителю бесплатные психолого-педагогические услуги в соответствии со стандартом оказания ранней помощи.
 - 2.4. Предоставить Родителю право выбирать формы работы с Ребенком.
 - 2.5. Назначить куратором реализации индивидуальной программы ранней помощи _____.
3. Родитель обязуется:
 - 3.1. Соблюдать Положение о деятельности Службы и настоящий Договор.
 - 3.2. Лично передавать и забирать Ребенка у специалиста Службы, не передоверяя ребенка лицам, не достигшим 16-летнего возраста.
 - 3.3. Оказывать Службе посильную помощь в реализации задач программы индивидуального сопровождения: _____

4. Служба имеет право:
 - 4.1. Предоставлять Родителю отчет о ходе реализации программы индивидуального сопровождения по его просьбе.

- 4.2. Вносить предложения по совершенствованию воспитания и развития Ребенка в семье.
- 4.3. Расторгнуть настоящий Договор досрочно при систематическом невыполнении Родителем своих обязанностей, уведомив его об этом за _____ дней, в том числе отсутствие на занятиях на протяжении 2-х недель без уважительной причины.
5. Родитель имеет право:
 - 5.1. Вносить предложения по улучшению работы с Ребенком и по организации дополнительных услуг в Службе.
 - 5.2. Выбирать формы сопровождения Ребенка из используемых Службой в работе с детьми.
 - 5.3. Требовать выполнения Службой условий настоящего Договора.
 - 5.4. Расторгнуть выполнения Службой условий настоящего Договора.
6. Договор действует с момента его подписания и может быть продлен, изменен, дополнен по соглашению Сторон.
7. Изменения, дополнения к Договору оформляются в форме дополнительных соглашений к нему.
8. Стороны несут административную и дисциплинарную ответственность за невыполнение или ненадлежащее исполнение обязательств Договора.
9. Срок действия Договора _____.
10. Договор составлен в двух экземплярах: один экземпляр хранится в личном деле Ребенка, другой – у родителя.
11. Реквизиты и подписи Сторон:

**Территориальная служба ранней
помощи Березовского
муниципального округа**

Адрес: 623704, Березовский муниципальный округ, г. Березовский, тер. п. БЗСК, стр. 53А
ИНН 6678141225/

КПП 667801001

ОГРН 1256600009038

ОКПО 65378413

Управление финансов Березовского
муниципального округа (БМАУ «ЦППМСП
«Вектор») Уральское ГУ Банка России// УФК
по Свердловской области, г. Екатеринбург
БИК 016577551

казначейский счет 03234643655070006200

Единый казначейский счет

40102810645370000054

р/сч - 03234643655070006200

л/счет 30906041740

Телефон: 8-912-200-84-04

e-mail: ped-psy@bk.ru

Директор БМАУ «Центр ППМПСП «Вектор»

_____ А.С. Швалева

м.п.

Родитель

(ФИО полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес регистрации: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

(подпись)

(ФИО)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(ФИО полностью)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(ФИО полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку БМАУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Вектор», находящемуся по адресу: Свердловская область, город Березовский, улица Варлакова, д. 5 (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с нашими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование. Оператор вправе обрабатывать наши персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента воспитанников в целях обеспечения мониторинга.

Настоящее согласие дано мной «____» _____ 20____ г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (а).

«____» _____ 20____ г.

_____/_____

(подпись)

(расшифровка)

**Персональные данные родителей (законных представителей),
предоставляемые для обработки**

Мать (опекун)	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Номер мобильного телефона	
Номер рабочего телефона	
Льготная категория (да/нет)	
Отец (опекун)	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Номер мобильного телефона	
Номер рабочего телефона	
Льготная категория (да/нет)	
Паспортные данные одного из родителей (указать кого)	
серия	
номер	
кем и когда выдан	
адрес регистрации	
Реквизиты документа об установлении опеки (попечительства), о передаче ребенка на воспитание в другую семью, в приемную семью	

Персональные данные несовершеннолетнего, предоставляемые для обработки

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Какой ребенок по счету в семье	
Полная семья (да/нет указать)	
Жилищные условия	
Свидетельство о рождении ребенка:	
серия	
номер	
кем и когда выдан	
Медицинский полис ребенка:	
серия	
номер	
Данные о состоянии ребенка в соответствии с медицинской картой обследования	
Данные о профилактических прививках ребенка в соответствии с прививочной картой	

« ____ » ____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)