

Ректору Саратовского национального исследовательского
университета имени Н.Г. Чернышевского
А.Н. Чумаченко
от _____

(ФИО родителя/законного представителя)
проживающего по адресу _____

телефон дом. _____

телефон моб. _____

адрес электронной почты _____

Я, _____ согласен(на)
на психолого-педагогическое сопровождение в Центре поддержки одаренных детей (далее ЦПОД)
моего ребенка

(Фамилия, имя ребенка, дата рождения)

Психологическое сопровождение и поддержка ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в мероприятиях, предусмотренных Положением о ЦПОД;
(по желанию ребенка и родителей/законных представителей);
- консультирование родителей (по запросу).

«Центр поддержки одаренных детей» обязан:

- представлять информацию о результатах тестирования и участия в мероприятиях,
предусмотренных Положением о ЦПОД ребенка при обращении родителей/законных представителей;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с
ребенком и его родителями/законными представителями.

Родители/законные представители имеют право:

- отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка (или отдельных его
компонентов указанных выше), оформив заявление об отказе на имя
ректора _____ (подпись)

С положением о ЦПОД ознакомлен(а) _____ (подпись)

Согласен(на) на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка
ЦПОД в целях организации и проведения психологического тестирования и мероприятий,
предусмотренных положением о ЦПОД, с моим ребенком, а также на хранение данных о результатах,
включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу третьим
лицам для осуществления действий по обмену информацией, а также осуществление любых иных
действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ЦПОД гарантирует обработку моих персональных данных в
соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным,
так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в
течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих
интересах. _____ (подпись)

Согласен(на) на размещении фото и видео моего ребенка на официальной странице ЦПОД в
сети интернет (<https://www.sgu.ru/structure/gifted>) _____ (подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка