

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