

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
И ДАННЫХ ОСМОТРА СПЕЦИАЛИСТАМИ ЦПМПК\***  
(для обучающихся старше 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф. И. О., дата рождения)

паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и данных осмотра специалистами ЦПМПК.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

\* Статья 9. «Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных» Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»