

**Обращение заявителя
в органы исполнительной власти
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры**

Заявитель – родитель (законный представитель) ребёнка группы риска с признаками РАС и с РАС

Заполнение информированного согласия на обработку персональных данных лиц группы риска с признаками РАС и с РАС

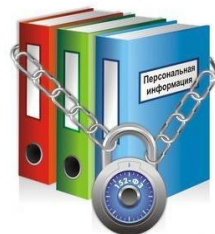
Сбор, обработка и хранение персональных данных детей группы риска с признаками РАС и с РАС в банке данных по детям с расстройством аутистического спектра и семьям, их воспитывающим

Предоставление различными субъектами государственных и муниципальных услуг в рамках комплексного сопровождения детей группы риска с признаками расстройства аутистического спектра или с расстройством аутистического спектра

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом

от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных»



**Нарушение требований
Федерального закона от
27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных»
влечёт гражданскую,
уголовную, административную
и дисциплинарную
ответственность
физических и должностных
лиц!**



Депсоцразвития Югры

*Памятка для семей,
воспитывающих детей с признаками
расстройства аутистического
спектра и с расстройством
аутистического спектра*

**Заполнение
информированного
согласия на обработку
персональных данных
лиц группы риска с
признаками расстройства
аутистического спектра и
с расстройством
аутистического спектра**



Ханты-Мансийск

2017

Уважаемые родители!

Для получения государственных и муниципальных услуг детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра и с РАС их родителям (законным представителям) необходимо заполнить **согласие на обработку персональных данных!**

Персональные данные – это особая информация, требующая сбора, обработки и хранения.

Персональные данные бывают:
общими: фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, адрес, семейное и социальное положение;

специальными: национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные убеждения, состояние здоровья.

Обработка персональных данных детей группы риска с признаками РАС и с РАС осуществляется только с согласия в письменной форме **родителя** (законного представителя)!

Правила заполнения согласия на обработку персональных данных:

1. **Субъектом** персональных данных является дети группы риска с признаками РАС и с РАС .
2. **Согласие на ребёнка** заполняет родитель (законный представитель), действующий от имени ребёнка, на основании соответствующих документов.
3. Согласие заполняется на **русском языке, разборчиво**.
4. В согласии **запрещаются исправления** (зачёркивание, использование корректоров) ранее заполненных данных.
5. В согласии **обязательна личная подпись** заявителя (родителя/законного представителя).

Персональные данные передаются в органы исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ответственным исполнителям по реализации комплексного сопровождения детей группы риска с признаками РАС и с РАС (Депздрав Югры, Депобразования и молодежи Югры, Депкультуры Югры, Депспорта Югры, Дептруда и занятости Югры, Депсоцразвития Югры, Бюро МСЭ) и подведомственные учреждения, предоставляющие услуги.

Органы исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **гарантируют** в случае получения такого согласия принять **максимальные меры по защите персональных данных детей** группы риска с признаками РАС и с РАС в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации .