

Согласие родителя на работу психолога с ребенком

Для участия Вашего ребенка в работе с психологом необходимо получить Ваше разрешение на индивидуальную и групповую психологическую работу.

Работа будет проводиться психологом:

Филимоновой Симоной Владимировной (+7(905) 715 42 39).

Работа с психологом включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в групповых мастер-классах психолого-педагогического направления;
- консультирование родителей (по договорённости, в рамках тематики мастер-классов).

По результатам работы по Вашему индивидуальному запросу будут выданы рекомендации для Вас и ребенка.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителя, подписавшего данное согласие;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Поскольку психологическая работа основана на доверительных отношениях между участниками, всё, что будет происходить на занятиях, не должно выноситься за пределы кабинета, в котором проходят мастер-классы.

Подписав эту форму, я

(фамилия, имя, отчество родителя)

даю согласие на участие моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

" ____ " _____ 2020 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
заполняя настоящую форму, в соответствии с требованиями статьи 9
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
подтверждаю свое согласие на обработку вносимых в форму персональных
данных моих и моего несовершеннолетнего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

лицом оказывающим услуги на основании данной формы (далее Оператор),
относящимся к категории перечисленных ниже персональных данных:

- 1) фамилию, имя, отчество;
- 2) контактный номер телефона;
- 3) адрес электронной почты.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции)
с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию,
накопление, хранение, обновление, изменение, использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение.

Целью обработки персональных данных является оказание мне услуг
на основании заполненной формы.

Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) моими
персональными данными с использованием машинных носителей или по
каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от
несанкционированного доступа.

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.

" ____ " _____ 2020 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)