



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

15.08. 20 19

№ 266

п. Красногвардейское

**О формировании банка данных обучающихся
с особыми образовательными потребностями
в Красногвардейском районе**

В соответствии с решением Коллегии Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 25.04.2018 № 3/3 «О деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий на муниципальном и региональном уровнях», на основании п. 5.4.17 Положения об управлении образования Администрации Красногвардейского района, утвержденного решением Красногвардейского районного совета от 10.12.2014 №9/58-VI, , с целью регулирования деятельности по формированию базы данных обучающихся с особыми образовательными потребностями, **приказываю:**

1. Утвердить форму банка данных обучающихся с особыми образовательными потребностями в Красногвардейском районе (Приложение 1 к приказу).
2. Возложить обязанность по формированию, ведению и наполнению банка данных обучающихся с особыми образовательными потребностями в Красногвардейском районе на руководителя Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Красногвардейского района Ткач Светлану Валерьевну.
3. Руководителям муниципальных бюджетных образовательных учреждений:
 - 3.1. Обеспечить предоставление в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Красногвардейского района сведений для наполнения банка данных обучающихся с особыми образовательными потребностями в Красногвардейском районе **в срок до 15 сентября 2019 года, далее ежегодно.**
 - 3.2. Обеспечить в течение учебного года предоставление в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Красногвардейского района

сведений для ведения банка данных обучающихся с особыми образовательными потребностями в Красногвардейском районе (Приложение 2 к приказу) и оригинала заявления о согласии на обработку персональных данных (Приложение 3 к приказу) в течение трех дней со дня предоставления родителями (законными представителями) обучающихся подтверждающих документов.

4. Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Красногвардейского района (Ткач С.В.) обеспечить предоставление банка данных обучающихся с особыми образовательными потребностями в Красногвардейском районе и оригиналов заявлений о согласии на обработку персональных данных (Приложение 3 к приказу) в сектор дополнительного, инклюзивного образования и воспитательной работы в электронном виде на адрес электронной почты: kyuliyav@mail.ru в срок до 25 числа каждого месяца.

5. Считать утратившим силу приказ управления образования Администрации Красногвардейского района от 16.08.2018 № 281 «О формировании банка данных обучающихся с особыми образовательными потребностями в Красногвардейском районе».

6. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заведующего сектором дополнительного, инклюзивного образования и воспитательной работы Крутихину Ю.В.

Начальник



Мовчан

Е.И. Мовчан

С приказом ознакомлены:

Крутихина

Крутихина Ю.В.

Ткач С.В.

Приложение 2 к приказу
управления образования
Администрации
Красногвардейского района
от 15.07.2019 № 266

Фирменный бланк образовательного учреждения

УВЕДОМЛЕНИЕ

ОО _____
(МБОУ «Ивановская школа», МБДОУ «Детский сад «Ромашка» с. Знаменка)

сообщает, что обучающийся /воспитанник _____
(ФИО, дата рождения)

(если) ВЫБЫЛ _____, или
(приказ № 45 от 13.12.2019г.)

переведен _____, или
(с инклюзивной формы обучения на очную форму, обучение на дому по справке ВКК № 375 от 28.11.2019г., семейное обучение / самообразование приказ №49 от 29.11.2019г.)

переведен _____, или
(с основной общеобразовательной программы начального общего образования на адаптированную основную общеобразовательную программу для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, варианта 6.1.ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования коллегиальное заключение ТПМПК/ЦПМПК № 48 от 27.11.2019г.)

получил отказ в продлении инвалидности _____

_____ (справка ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Крым «Бюро медико-социальной экспертизы №1» № 65.1.91/2019г. от 12.03.2019г.)

и другие причины _____.

Директор/заведующий

(ФИО)

Приложение 3 к приказу
управления образования
Администрации
Красногвардейского района
от 15.06.2019 № 266

Управление образования
Администрации
Красногвардейского района
Республики Крым
от _____
Ф.И.О. родителя/законного представителя

кон. тел. _____

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
Ф.И.О. (полностью) родителя/законного представителя
зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

Являясь законным представителем _____,

Ф.И.О. ребенка
« _____ » _____ года рождения, учащегося _____ класса _____

наименование образовательного учреждения (полностью) _____

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** управлению образования Администрации Красногвардейского района Республики Крым на включение информации о моем ребенке в банк данных обучающихся с особыми образовательными потребностями в Красногвардейском районе (далее – Банк данных), а также обработку, хранение и использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: *Ф.И.О., даты рождения, места обучения, уровня образования, формы обучения, формы инвалидности, психолого-педагогического вывода ПМПК, сведений о программе обучения, внеурочной деятельности, дополнительного образования*, включая следующие операции с указанными персональными данными:

- сбор;
- хранение;
- размещение в Банке данных;
- использование при подготовке аналитической информации о реализации законодательства Российской Федерации в сфере защиты прав обучающихся с особыми образовательными потребностями;
- предоставление ряда данных, а именно: *Ф.И.О. ребенка, даты рождения, места обучения, уровня образования, формы обучения, формы инвалидности, психолого-педагогического вывода ПМПК, сведений о программе обучения, внеурочной деятельности, дополнительного образования* федеральным государственным органам, исполнительным органам государственной власти Республики Крым, администрациям муниципальных образований Республики Крым, общественным некоммерческим организациям, реализующим программы (проекты) по поддержке обучающихся с особыми образовательными потребностями, в соответствии с официальным запросом.

Право проведения операций с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка предоставляется управлению образования Администрации Красногвардейского района Республики Крым, а также уполномоченным им лицам.

Настоящее заявление действительно на весь период хранения информации о моем ребенке в Банке данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя/законного представителя _____

(подпись заверяется
по месту обучения ребенка)

_____ Расшифровка подписи