



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА
КОМИТЕТ ПО ДЕЛАМ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА

ул. Володарского, д. 14, г. Челябинск, 454080, тел./факс: (8-351) 266-54-40, e-mail: edu@cheladmin.ru

28.09.2020

№ 16-02/6964

На № _____ от _____

Руководителям ОО,
Руководителям МУ «ЦППМСП»

Рекомендации по реализации
индивидуальной программы
реабилитации или абилитации
инвалида или ребенка-инвалида
в образовательных организациях
города Челябинска

Уважаемые коллеги!

С целью формирования единого подхода к реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) в образовательных организациях и эффективному взаимодействию направляем для использования в работе «Рекомендации по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида или ребенка-инвалида в образовательных организациях города Челябинска» (прилагается).

Просим учесть данные рекомендации при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида или ребенка-инвалида.

Рекомендации составлены в соответствии с нормативными документами, действующими по состоянию на 28 сентября 2020 года.

Приложение: Рекомендации по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида или ребенка-инвалида в образовательных организациях города Челябинска на 19 стр. в 1 экз.;

Председатель Комитета

С.В. Портъев

Л.Г. Ромашева

264-07-63

Разослать: в дело, в отдел исполнителя, МБУ ДПО ЦРО (для рассылки во все ОО, ЦППМСП)

Приложение
к письму Комитета
по делам образования
от 28.09.2020
№ 16-ОД/6964

Рекомендации по реализации индивидуальной программы
реабилитации или абилитации инвалида или ребенка-инвалида
в образовательных организациях города Челябинска

Рекомендации по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации (далее - ИПРА) инвалида или ребенка-инвалида в образовательных организациях разработаны на основе следующих нормативных правовых документов:

Конвенция о правах ребенка;

Федеральный закон от 24.12.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации, об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.12.2015 № 1024-н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»;

Приказ Министерства образования и науки Челябинской области от 03.02.2016 № 01/269 «Об исполнения органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, возложенных на них мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида»;

Приказ Комитета по делам образования города Челябинска от 24.05.2016 № 885-у «Об исполнении образовательными организациями мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида».

В соответствии со ст. 11 Федерального закона от 24 ноября 1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» индивидуальная программа реабилитации и абилитации (далее – ИПРА) подразумевает комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Реабилитация, также, как и абилитация – это система лечебно-педагогических мероприятий.

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

ИПРА ребенка-инвалида составляется при прохождении ребенком медико-социальной экспертизы и установлении ему статуса «ребенок-инвалид». В ней указываются необходимые мероприятия психолого-педагогической реабилитации или абилитации в сфере образования:

- рекомендации по условиям организации обучения (нуждается/не нуждается);
- необходимость оказания психологической помощи в образовательном учреждении (нуждается/не нуждается);

- необходимость оказания помощи в профориентации в образовательном учреждении (нуждается/не нуждается).

Кроме того, в ИПРА ребенка-инвалида указываются виды помощи, необходимые ребенку-инвалиду в преодолении барьеров, мешающих получению услуги. Например, помощь ребенку-инвалиду, нуждающемуся в кресле-коляске, сопровождение ребенка-инвалида, обеспечение допуска собаки-проводника, предоставление услуги с использованием жестового русского языка, обеспечение допуска сурдопереводчика, оказание помощи в уяснении порядка предоставления и получения образовательной услуги, в оформлении документов и иные виды помощи.

ИПРА для законного представителя ребенка-инвалида имеет рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом.

Порядок работы с ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

в образовательных организациях г. Челябинска

Выписка ИПРА ребенка-инвалида поступила в ОО:

1. Регистрируется в журнале регистрации (Реестр ИПРА детей-инвалидов (инвалидов) в ОО) (приложение 1).
2. Специалист, ответственный за реализацию ИПРА в ОО (назначенный приказом руководителя ОО) берёт письменное согласие/отказ с родителя (законного представителя) ребёнка-инвалида о проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребёнка-инвалида:
Вариант 1: согласие родителей (законных представителей) на реализацию ИПРА (хранится у ответственного специалиста, курирующего данное направление в ОО) (приложение 2);
Вариант 2: если родитель (законный представитель) ребёнка-инвалида отказывается от реализации мероприятий, указанных в ИПРА, родителю (законному представителю) ребёнка-инвалида предлагается оформить отказ (отказ хранится у ответственного специалиста курирующего данное направление в ОО) (приложение 3).

3. С целью составления плана мероприятий по реализации ИПРА ребёнка-инвалида на учебный год рекомендуется провести заседание психолого-педагогического консилиума.
4. Специалист, ответственный за реализацию ИПРА в ОО, знакомит родителей (законных представителей) с планом мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка – инвалида (приложение 4). План мероприятий по реализации ИПРА на учебный год хранится у ответственного специалиста, курирующего данное направление в ОО.
5. Образовательная организация реализует мероприятия ИПРА в соответствии с утвержденным планом.
6. Отчет в МУ «ЦППМСП» своего района сдается за три месяца до даты окончания ИПРА (приложение 5). Форма отчета не подлежит форматированию: удалять, добавлять строчки, блоки, листы нельзя, заполнять необходимо только те графы, которые были реализованы по плану, в остальных не ставятся никакие знаки, прочерки и т.д.

Срок исполнения мероприятий не должен превышать срока действия ИПРА:

- 6.1. при отчислении ребенка-инвалида из ОО (в случае освоения программы или перевода в другую образовательную организацию по заявлению родителей (законных представителей), не зависимо от полного периода реализации ИПРА, в течение 10-ти рабочих дней со дня издания приказа об отчислении сдается отчет в МУ «ЦППМСП» своего района, о выполнении плана мероприятий ИПРА ребёнка-инвалида за период с даты начала реализации ИПРА и до даты отчисления из ОО. К отчету прикладывается оригинал выписки ИПРА и копия приказа об отчислении ребенка-инвалида из ОО;
- 6.2. если ребенок-инвалид зачислен в ОО после начала периода реализации ИПРА, то в отчете указывается дата начала реализации (когда он был зачислен в ОО) и до конца периода реализации (исключение см. п. 6.1, 6.3.).
- 6.3. в случае если срок действия ИПРА ребенка - инвалида определен до достижения 18 лет или бессрочно, то в отчете указывают даты начала реализации ИПРА в ОО (исключение см. п. 6.2) и дата отчисления из ОО. К отчету прикладывается оригинал выписки ИПРА и копия приказа об отчислении;

- 6.4. в случае отказа родителей (законных представителей) от реализации ИПРА ребёнка-инвалида в ОО, в отчете, в графе «Результат выполнения мероприятий» должно быть указано «не выполнено», а в причинах неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребёнка-инвалида) выделить пункт «инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребёнка-инвалида) в целом». К отчету прикладывается копия отказа родителей (законных представителей) ребёнка-инвалида от разработки мероприятий ИПРА и её реализации.

Составители:

Ромашева Л.Г., главный специалист отдела обеспечения общего образования Комитета по делам образования города Челябинска;

Никифорова Н.Н., директор МАУ «ЦППМСП Тракторозаводского района г. Челябинска»;

Галнахметова Э.Д., заместитель директора МБУ «ЦППМСП Калининского района г. Челябинска»;

Калинина М.В., социальный педагог МБУ «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска»

Реестр ИПРА детей-инвалидов (инвалидов) в образовательной организации

№ п/п	ФИО ребенка	Дата поступления ИПРА в ОО	Дата окончания ИПРА	№ ИПРА	Дата и номер протокола ИПК о разработке плана мероприятий по реализации ИПРА	Передано в ИЦПМСН района	Дата передачи	Примечание

Бланк согласия

Руководителю ОО _____
 ФИО _____
 От родителя
 (законного представителя)
 ФИО _____
 Проживающий по адресу:

 тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
 (законный представитель ребенка - инвалида) _____

(Ф.И.О. воспитанника/обучающегося, год рождения)

Прошу разработать для моего ребёнка, воспитанника/обучающегося в _____ группе/классе _____ ОО № _____ План мероприятий психолого-педагогической реабилитации, абилитации в соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу № _____ о проведении медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от _____ с включением мероприятий, указанных в плане мероприятий по реализации ИПРА выданным в образовательное учреждение:

1. По условиям организации обучения.

2. Психолого-педагогической помощи.

Даю согласие на обработку и передачу в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Бланк отказа

Отказ от разработки мероприятий ИПРА и её реализации
№ _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида: _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) _____

4. Документ, удостоверяющий личность законного (законного
представителя) _____

5. Родитель (законный представитель) отказался от того или иного вида, формы и
объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-
инвалида: _____

_____ (наименование мероприятия)

Родитель (законный представитель) отказался от реализации ИПРА в целом.

« _____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Наименование образовательной организации

Согласовано с родителями (законными представителями) обучающегося

«___» _____ 202_ г.

Коллегиальное заключение ПМПК (при наличии) от _____ № _____

План мероприятий ИПРА по психолого-педагогическому сопровождению обучающегося с инвалидностью (примерный)

Ф.И.О.

Дата рождения _____

Класс /возрастная группа _____

Срок реализации ИПРА _____

Срок отчета _____

№	Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Сроки исполнения мероприятия	Отметка о выполнении/не-выполнении, причины
Обучение по образовательной программе. Организация специальных условий для получения образования				
1.	(Подчеркнуть необходимое) - Основная образовательная программа дошкольного образования; - Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с (указать направленность программы) - Основная общеобразовательная программа начального общего образования;	Администрация образовательной организации		

	- Адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования (АООП НОО) для обучающихся с ОВЗ (указать вариант АООП): - Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (указать вариант 1, 2/СИПР): - Основная общеобразовательная программа основного общего образования: - Адаптированная основная общеобразовательная программа основного общего образования (АООП ООО) для обучающихся с ОВЗ (указать направленность программы)			
2.	Специальные педагогические условия для получения образования	Администрация образовательной организации		
3.	Обеспечение кабинетов необходимым оборудованием	Администрация образовательной организации		
4.	Обеспечение оборудованием для дистанционного обучения	Администрация образовательной организации		
5.	Создание безбарьерной среды (в зависимости от степени ограничения)			

Психолого-педагогическая помощь и коррекция				
1.	Индивидуальные консультации (беседы) с педагогом-психологом	Педагог-психолог		
2.	Групповые консультации (беседы) с педагогом-психологом	Педагог-психолог		
3.	Индивидуальные (групповые) коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию познавательной деятельности и познавательной сферы, на формирование функционального базиса речи (в т.ч. письменной)	Педагог-психолог Учитель-дефектолог		
4.	Индивидуальные (групповые) коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию поведения и формирование навыков саморегуляции и контроля, организованного учебного поведения. Профилактика возможных вариантов проявления нежелательного/неадаптивного поведения	Педагог-психолог Учитель-дефектолог Социальный педагог		
5.	Оказание логопедической помощи по формированию правильного произношения, фонематических процессов, профилактике трудностей формирования	Учитель-логопед		

	процессов письменной речи, коррекции нарушений письменной речи (дисграфии, дислексии, дисорфографии)			
6	Педагогическая коррекция (индивидуальные/групповые занятия предметной направленности по учебным предметам). Индивидуальный учебный план (ИУП)	Учитель-дефектолог, учителя предметники, воспитатели ГПД		
7.	Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса (диагностика по направлениям: логопедическая, специальная педагогическая, психологическая), составление и реализация индивидуального образовательного маршрута обучающегося	Специалисты психолого-педагогического консилиума образовательной организации		
8.	Консультирование семьи ребенка-инвалида по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями развития ребенка и особенностями образовательного процесса, выстраиваемого для него, коррекции внутрисемейных отношений	Педагоги образовательной организации, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель		
Профессиональная ориентация ребенка-инвалида, оказываемая в образовательной организации. Профориентационное тестирование. Индивидуальные консультации по вопросам профориентации ребенка-инвалида для родителей (законных представителей)				

Классные часы, беседы, просмотр фото и видео материалов, экскурсии, встречи со специалистами, обеспечение информационными материалами	Зам. директора по УВР Классные руководители, учителя - предметники, социальный педагог, педагог-психолог		
Социально-педагогическая реабилитация и абилитация. Цель: решение как общеобразовательных задач, так и задач коррекционных, лечебно - педагогических, направленных на максимальное приспособление детей к самостоятельной жизни и труду			
Трудовая подготовка по различным видам труда (при отсутствии противопоказаний)	Учителя технологии		
Предметная, бытовая, социальная ориентация, знакомство с живым миром (для обучающихся с ментальными нарушениями)	Учителя - предметники, воспитатели ГПД (социально-бытовая ориентировка)		
Формирование этических норм и культурного социального поведения	Учителя - предметники, классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог		
Социо-культурная реабилитация. Цель: приобщение детей с инвалидностью к активной жизни общества, приобщение к культурным, духовно-нравственным ценностям, к здоровому образу жизни, возможность реализовать запросы детей-инвалидов, организовать их культурный досуг, общение со здоровыми сверстниками			
Использование средств арттерапии, изотерапии, библиотерапии, игротерапии (включая компьютерные игры) в урочной и внеурочной деятельности	Учителя - предметники, специалисты психолого-педагогического консилиума образовательной организации		
Участие в культурных и досуговых	Учителя - предметники,		

	мероприятиях, организуемых образовательной организацией и детскими учреждениями	классные руководители, воспитатели ГПД		
--	--	---	--	--

Форма представления информации об исполнении образовательной организацией, ЦППМСП, возложенных на них мероприятий индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области» Минтруда России
Бюро №__ – филиал ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области»

(наименование и адрес федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно – ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида))

Муниципальное _____ общеобразовательное учреждение
«Детский сад (СОШ) №__ г. Челябинска»
Адрес: _____ Телефон: _____
E-mail: _____

Муниципальное бюджетное учреждение
Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
_____ района г. Челябинска
Адрес: _____ Телефон: _____
E-mail: _____

(наименование и адрес ОО, ЦППМСП, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

Контакты ответственного специалиста ОО (ФИО, должность, номер телефона, адрес электронной почты)

Контакты ответственного специалиста ЦППМСП (ФИО, должность, номер телефона, адрес электронной почты)

(контактные данные работника ОО, ЦППМСП, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (ФИО, должность, номер телефона, адрес электронной почты))

Официальный бланк организации

I. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № _____ к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения: день ____ месяц ____ год _____
3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев)): ____ на момент сдачи отчета _____
4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):
 - 4.1. государство: Российская Федерация
 - 4.2. почтовый индекс: _____
 - 4.3. субъект Российской Федерации: Челябинская область
 - 4.4. район: _____
 - 4.5. населенный пункт: г. Челябинск
 - 4.5.1. городское поселение: _____
 - 4.5.2. сельское поселение: _____
 - 4.6. улица: _____
 - 4.7. дом / корпус / строение: _____
 - 4.8. квартира: _____
5. Лицо без определенного места жительства: _____
6. Лицо без постоянной регистрации: _____
7. Контактная информация: ФИО законного представителя _____
 - 7.1. Контактные телефоны: _____
 - 7.2. Адрес электронной почты: _____
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

II. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида):

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на ОО, ЦППМСП

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
<i>Условия по организации обучения</i>			
ОГРН ОО			
Общеобразовательная программа	ОУ №__ (краткое наименование ОО, в соответствии с Уставом)	Период реализации ИПРА в ОО с (дата) - по (дата)	выполнено
Адаптированная основная образовательная программа	ОУ №__ (краткое наименование ОО, в соответствии с Уставом)		
Специальные педагогические условия для получения образования	ОУ №__ (краткое наименование ОО, в соответствии с Уставом)		
<i>Психолого-педагогическая помощь</i>			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи	ОУ №__ (краткое наименование ОО, в соответствии с Уставом)	с (дата) - по (дата)	выполнено
Педагогическая коррекция	ОУ №__ (краткое наименование ОО, в соответствии с Уставом)	с (дата) - по (дата)	выполнено
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса	ОУ №__ (краткое наименование ОО, в соответствии с Уставом)	с (дата) - по (дата)	выполнено

	Уставом)		
--	----------	--	--

III. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида):

- инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида):

- инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида):

- инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом:

- иные причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида), при согласии инвалида (ребенка-инвалида) либо законного (уполномоченного) представителя на их реализацию:

(указываются причины неисполнения мероприятий)

Дата направления информации: «__» _____ 20__ г.

Директор _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

Ф.И.О. родителя, законного представителя несовершеннолетнего
проживающий (ая) по адресу _____.

_____ место регистрации

выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка: _____

_____ фамилия, имя, отчество ребенка

фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; документ удостоверяющий личность; гражданство; адрес регистрации (жительства); страховой номер индивидуального лицевого счета и др. данные, необходимые при разработке, реализации и подготовке отчета о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида. Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях разработки, реализации и подготовки отчета о выполнении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА, а также на хранение указанных данных на электронных носителях и (или) на бумажных носителях. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных ребенка-инвалида и его родителей (законных представителей), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____ (субъект обработки) гарантирует обработку моих персональных данных и моего ребёнка 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

« _____ » 20 ____ г. _____