

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

(Населенный пункт)

« ____ » _____ Г.
(Дата)

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

(далее – субъект персональных данных), в соответствии с п.4 ст. 9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных Институту дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный аграрный университет» свободно, своей волей и в своем интересе в письменной форме, включающие:

- фамилию, имя, отчество,
- дату рождения,
- номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе,
- адрес регистрации и фактического проживания,
- номер телефона,
- данные о документе об образовании.

Предоставляю операторам право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, в том числе обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и действующим законодательством.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву) согласно п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Субъект персональных данных:

_____/ _____/
Подпись (Ф.И.О. полностью)