

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный по адресу: _____
(согласно данным паспорта)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(орган выдавший паспорт и дата выдачи)

являясь законным представителем субъекта персональных данных,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

код подразделения _____, проживающий по адресу: _____

на основании _____
(реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя)

даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» всех представленных мной персональных _____ данных:

(перечень персональных данных)

необходимых в целях: _____
(указать цели обработки персональных данных, в том числе – получение персональных данных у третьей стороны, если есть такая необходимость)

Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Пятигорский государственный университет», расположенным по адресу: 357532, г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 9.

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме, полностью или частично, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

С положением об обработке и защите персональных данных в ФГБОУ ВО «Пятигорский государственный университет» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

/ _____/
(расшифровка подписи)