

Заполняется совершеннолетним обучающимся
либо родителем

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О
персональных данных»)

Я,

1. Фамилия: _____

2. Имя: _____

3. Отчество: _____

4. СНИЛС: _____

5. Паспорт: серия _____ номер _____, выдан
_____ года

Кем

выдан: _____

Код подразделения: _____

Адрес

регистрации: _____

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, равно как осуществление иных действий, предусмотренных законодательством РФ с моими персональными данными:

1. Фамилия;

2. Имя;

3. Отчество;

4. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования;

5. Номер мобильного телефона;

6. Пол;

7. Дата рождения;

8. Паспортные данные (серия паспорта, номер паспорта, код подразделения, дата выдачи);

9. Гражданство;

10. Адрес регистрации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

_____ (личная подпись)

_____ 20 ____ г. (дата заполнения)