

СОГЛАСИЕ
поступающего на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
паспорт: серия _____ № _____, кем и когда выдан _____
_____, код подразделения _____,
зарегистрированный по адресу: _____

даю согласие на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных» всех предоставленных мной в документах, требующихся для приема на обучение, персональных данных (ФИО, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессия, гражданство, пол, национальность, воинская обязанность, социальные льготы, номера контактных телефонов, фотографии, другая информация), необходимых в целях организации и осуществления приема на обучение в Негосударственное частное некоммерческое образовательное учреждение высшего образования «Армавирский гуманитарно-социальный институт», расположенное по адресу: 352905, г. Армавир, ул. Урицкого 117, в форме: сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения и (или) срока хранения личного дела в архиве Института.

(подпись поступающего/доверенного лица)

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме в любой момент полностью или частично.

(подпись поступающего/доверенного лица)

« ____ » _____ 2020 год