

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я,

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

адрес: _____

серия паспорта: _____

номер паспорта: _____

паспорт выдан: _____

код подразделения: _____

дата выдачи паспорта: _____

пол: _____

дата рождения: _____

место рождения: _____

страховой номер
индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Донецкий государственный университет» (расположен по адресу 283 001, Донецкая Народная Республика, город Донецк, улица Университетская, дом 24) свои персональные данные с целью их использования в процессах организации и реализации для меня как для обучающегося дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Документоведение и архивоведение» и выполнения необходимых сопутствующих этим процессам действий.

Я выражаю свое согласие на осуществление указанным оператором автоматизированной (а также без использования средств автоматизации) обработки предоставленных мной персональных данных (перечень которых приведен выше), включая их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, законное использование, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие дано мной добровольно, свободно, своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие действует со дня его подписания мной до дня отзыва согласия в письменной форме.

Дата: _____

Подпись: _____

Расшифровка подписи: _____