

Директору СФ ГАОУ ВО МГПУ

Козловской Г.Е.

**Заявление -согласие абитуриента на обработку
его персональных данных.**

Я, _____

Адрес (прописки): _____

Адрес (проживания): _____

Паспортные данные: _____

Даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные *фамилия; имя; отчество; дата и место рождения; адрес; паспортные данные (серия, №, дата выдачи, кем выдан); номер телефона; образование; регистрационные данные документа об образовании; семейное, социальное положение; доходы, начисленные мне в Филиале; ИНН; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; номер полиса об обязательном медицинском страховании граждан; состояние здоровья, сведения об успеваемости, посещаемости и дисциплине*

необходимых в целях ведение учета, контроля и отчетности в соответствии законодательными актами РФ.

Согласен на совершение оператором (сотрудниками, имеющими доступ к информационным базам, хранящим персональные данные абитуриентов, студентов следующих действий: (сбор, систематизацию, накопление хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия на время обучения в образовательном учреждении . С

правом отзыва настоящего согласия ознакомлен.

С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных ознакомлен.

(подпись)

(_____
(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.