

**Согласие  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

г.р., проживающий (-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Балашовского института (филиала) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского» на обработку моих персональных данных, а именно:

- Фамилия, имя, отчество (при наличии);
  - Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения), а также дата и причина изменения;
  - Дата рождения;
  - Адреса регистрации и проживания;
  - Паспортные данные;
  - Сведения об образовании, профессии квалификации;
  - Контактные данные
- и другие: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечислить дополнительные категории персональных данных)

При обработке персональных данных с ними могут производиться следующие действия: сбор, систематизация, накопление, запись, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Настоящее согласие действует с момента подписания и до момента \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)