

**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)