

СОГЛАСИЕ
поступающего на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____,
кем и когда выдан _____

код подразделения _____, проживающий по адресу: _____

являясь законным представителем субъекта персональных данных,

_____ (фамилия имя отчество субъекта персональных данных)

паспорт серия _____ номер _____,
кем и когда выдан _____

код подразделения _____, проживающий по адресу: _____

даю согласие своей волей и в своем интересе 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 Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением города Москвы "Академия джаза", расположенным по адресу: 123022, г. Москва, ул. Трехгорный Вал, д. 2-4, стр.1, 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. Ознакомлен(а) _____

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме в любой момент полностью или частично. Ознакомлен(а) _____

_____ дата

_____ подпись

_____ ФИО