СОГЛАСИЕ
поступающего на обработку персональных данных

Я, ___Иванов Иван Степанович_____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия__0000__ номер _000000__, кем и когда выдан _____00.00.0000_____
__ОУФМС РОССИИ ПО СВАО _____, код подразделения _____, проживающий по адресу: ___Российская Федерация, г. Москва, ул. Ленина, д.0, кв. 0, корп. 0_____,

являясь **законным представителем субъекта персональных данных,**
_____ Иванова Ивана Ивановича_____,
(фамилия имя отчество субъекта персональных данных)
паспорт серия___0000__ номер __000000___, кем и когда выдан _00.00.0000_____
__ОУФМС РОССИИ ПО СВАО _____, код подразделения _____, проживающий по адресу: ___Российская Федерация, г. Москва, ул. Ленина, д.0, кв. 0, корп. 0_____,

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 федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Российский государственный социальный университет», расположенному по адресу: 129226, г. Москва, ул. Вильгельма Пика, д. 4, к. 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) _*Иванов* _____

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

___20.06.2019____ *Иванов* _____ Иванов И.И._____
дата подпись ФИО

_____ _____ _____
ФИО, должность, наименование структурного подразделения работника Университета, получившего согласие — подпись — дата