

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Зарегистрирован (а) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, дата выдачи « _____ » _____,

кем выдан _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Частное образовательное учреждение высшего образования «Армавирский социально-психологический институт», место нахождения: Краснодарский край, г. Армавир, ул. Комсомольская 127, (далее – ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт») моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные, в том числе сведения о месте проживания;
- данные документов об образовании и (или) квалификации;
- данные документов о месте работы (в том числе занимаемой должности);
- данные иных документов, содержащих персональные данные.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- корректного документального оформления правоотношений между мною и ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт»;
- получения образования соответствующего уровня и направленности;
- предоставления информации в государственные (муниципальные) органы в Российской Федерации в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством;
- предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании и иным третьим лицам в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует на весь период обучения в ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт».

В случае установления фактов или подозрения на неправомерное использование ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» моей персональной информации данное согласие может быть отозвано мною досрочно моим письменным заявлением.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /
(фамилия, инициалы)