Ректору ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина»

Еремееву Станиславу Германовичу

от ,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия №

выдан

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

# С О Г Л А С И Е

**на обработку персональных данных**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в Центре повышения квалификации ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина» (далее Университет) персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о месте работы, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой деятельности) и размещение их в базах данных Университета, действующих в Университете для обработки персональных данных слушателей (студентов, аспирантов).

Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться представителям государственных органов РФ, органов местного самоуправления, военных комиссариатов и др. для решения задач, связанных с обучением в Университете.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006

№ 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения в Университете, а также после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

дата подпись ФИО