

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Смоленск

« _____ » _____ 2022 г.

Я, _____
(Ф.И.О)

_____ серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан _____

_____ (когда и кем)
проживающий (ая) по адресу:

_____ *СНИЛС* _____
Дата рождения: _____

Место работы, должность:

Конт. телефон _____

Адрес эл. почты _____

настоящим даю свое согласие на обработку ФГБОУ ВО Смоленская ГСХА моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Согласие дается мною для зачисления на факультет повышения квалификации:

- год, месяц, дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности;
- данные об образовании, наличии специальных знаний или подготовки (наличие научной степени и учёного звания);
- данные о месте жительства, почтовый адрес, телефон;
- данные, содержащиеся в трудовой книжке, страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования, свидетельстве о постановке на налоговый учет;

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 передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с момента подписания лица, давшего согласие до окончания обучения.

(подпись лица, давшего согласие)