

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных» даю согласие Государственному автономному образовательному учреждению высшего образования Ленинградской области «Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина» (ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина»), зарегистрированному по адресу: 196605, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Петербургское шоссе, д.10, на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- контактная информация;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- пол;
- гражданство;
- ИНН;
- сведения об образовании;

Целью обработки персональных данных является формирование Справки об оплате образовательных услуг для предоставления в ИФНС.

Настоящее согласие предоставляется на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (в том числе предоставление определенному кругу третьих лиц для достижения вышеуказанных целей), блокирование, удаление, уничтожение, осуществляемые как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с требованиями законодательства Российской Федерации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, с политикой ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина» в отношении обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания на период не менее, чем срок хранения документов, установленных архивным законодательством.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи