В соответствии с письмом Федерального агентства по образованию   
№ 17-110 от 29.07.2009 г. «Об обеспечении защиты персональных данных»,  
 а также, исходя из требований законодательства Российской Федерации,   
обработка и передача персональных данных абитуриентов, студентов, слушателей дополнительного образования должна осуществляться с письменного согласия субъектов персональных данных или их законных представителей.

**Письменное соглашение**

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт ( или другой документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Разрешаю на период обучения в Институте государственного администрирования использование моих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество;

- Год, месяц и дата рождения;

- Адрес, телефон;

- Образование;

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

В соответствии с письмом Федерального агентства по образованию   
№ 17-110 от 29.07.2009 г. «Об обеспечении защиты персональных данных»,  
 а также, исходя из требований законодательства Российской Федерации,   
обработка и передача персональных данных абитуриентов, студентов, слушателей дополнительного образования должна осуществляться с письменного согласия субъектов персональных данных или их законных представителей.

**Письменное соглашение**

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт ( или другой документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разрешаю на период обучения в Институте государственного администрирования использование моих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество;

- Год, месяц и дата рождения;

- Адрес, телефон;

- Образование;

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