

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: «___» _____ 20__ г.,

паспорт: серия _____ № _____,

выдан _____

дата выдачи: «___» _____ 20__ г.,

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Духовной Образовательной Религиозной Организации Высшего Образования «Исламский Университет им. Сайфуллы Кади» на обработку моих персональных данных, предоставленных в связи с поступлением и обучением в образовательной организации.

Персональные данные могут обрабатываться в целях:

обеспечения приема и зачисления;

ведения личного дела обучающегося;

организации образовательного процесса;

обеспечения соблюдения требований законодательства Российской Федерации в сфере образования;

осуществления внутреннего учета и отчетности.

Настоящее согласие распространяется на следующие персональные данные:

фамилия, имя, отчество; -

дата и место рождения; -

паспортные данные;

адрес регистрации и проживания;

контактный номер телефона;

адрес электронной почты;
сведения об образовании;
иные данные, предоставленные в образовательную организацию.

Настоящее согласие предоставляет право на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие действует со дня его подписания и в течение периода обучения, а также хранения документов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)