

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

проживающий/ая по адресу \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(серия и номер, дата выдачи, сведения о выдавшем органе)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 30.12.2020 N 519-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных" с целью соблюдения законодательства в сфере образования и обеспечения ведения федеральной информационной системы «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку ГОАУ ВО Курской области «Курская академия государственной и муниципальной службы», юридический адрес Курская область, г. Курск, ул. Станционная 9, (далее - Академия) моих персональных данных:

- фамилия (втч. урожденная \_\_\_\_\_), имя, отчество
- число, месяц, год рождения
- сведения об обучении в ГОАУ ВО Курской области «Курская академия государственной и муниципальной службы» (годы обучения, форма обучения)
- данные о дипломе (серия, номер, дата выдачи)
- номер СНИЛС
- паспортные данные
- номер контактного телефона

(нужное  
отметить)

Представляю Академии право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными о получении образования, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с целью подготовки и оформления дубликата \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и прекращает действие в срок, не превышающих трех рабочих дней, с даты достижения цели обработки персональных данных либо отзыва согласия на обработку своих персональных данных.

/

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)/

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)