

Ректору Челябинской государственной
академии культуры и искусств

Рушанину В.Я.

г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, д.36 А

от _____,
(Фамилия Имя Отчество)

(адрес)

паспорт серия _____ номер _____,

выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт)

_____._____._____.
(дата выдачи)

Согласие

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Челябинской государственной академии культуры и искусств, на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; телефонный номер; адрес прописки; адрес фактического проживания; гражданство; паспортные данные; образование; информация о знании иностранных языков; фотография; данные о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях, для обработки в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в обучении, обеспечения моей личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества ФБГОУ ВПО «Челябинская государственная академия культуры и искусств»..

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизация, хранение, использование, передача, уничтожение персональных данных.

Способ обработки персональных данных: смешанный.

Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Данное Согласие действует с «__» _____ 20__ г. до «__» _____ 20__ г.

Условием прекращения действия данного Согласия является окончание срока действия согласия или отзыв согласия субъектом персональных данных. Согласие может быть отозвано Субъектом персональных данных или его уполномоченным представителем в письменной форме.

(Фамилия Имя Отчество)

дата

подпись