

И.о. ректора Челябинского государственного института культуры
Синецкому С.Б.,

г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, 36а

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 Челябинскому государственному институту культуры на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; ИНН; сведения о пенсионном страховом свидетельстве; пол; дата рождения; место рождения; предыдущие фамилия, имя, отчество (если менялись во время учебы); гражданство; наименование и степень знания иностранного языка; образование; наименование образовательного учреждения; наименование, серия, номер, дата выдачи, направление или специальность, код по ОКСО, ОКИН документа об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний; данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); телефонный номер; адрес прописки; адрес фактического проживания; гражданство; паспортные данные; семейное положение и состав семьи; название учебного заведения; сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, состав (профиль), полное кодовое обозначение ВУС; категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, состоит на воинском учете, отметка о снятии с учета); данные о наградах, поощрениях, именных стипендиях; информация о трудовом стаже; место работы, должность, адрес организации; даты приёма и увольнения с работы (при работе во время учёбы); данные об успеваемости; фотография; номер медицинского страхового полиса; сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер, дата выдачи документа, основание);

для обработки в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия мне в получении образования, материального и социального обеспечения, обеспечения моей личной безопасности.

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

Способ обработки персональных данных: смешанный, обрабатывается бессрочно.

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

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

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

Дата

Подпись

Имя Отчество Фамилия