

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,

Фамилия Имя Отчество

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

серия, номер

кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку в ООО «Высшая школа делового администрирования» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- паспортные данные или данные документа, его заменяющего;
- сведения о смене ФИО;
- сведения о месте регистрации;
- сведения об образовании;
- контактная информация.

Целью обработки персональных данных является осуществление обеспечения организации учебного процесса, ведения бухгалтерского учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Операторы вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Операторов.

Данное Согласие действует с момента заключения мною договора об оказании платных образовательных услуг с (оператором) и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ООО «Высшая школа делового администрирования» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

/ \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка подписи

/ \_\_\_\_\_ /

Дата