**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О.)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ своей волей и в своём интересе даю своё согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Республики Башкортостан Сибайский колледж искусств имени Валеева Камиля Абдрахмановича. Юридический адрес: 453833, Республика Башкортостан, г. Сибай, пр. Горняков, 14

Фактический адрес: 453833, Республика Башкортостан, г. Сибай, пр. Горняков, 14,

ИНН 0267011814, КПП 02670100, на обработку без использования средств автоматизации, а в случае необходимости с использованием средств автоматизации, моих персональных данных.

Предоставляю государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Республики Башкортостан Сибайский колледж искусств имени Валеева Камиля Абдрахмановича право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, а именно: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Разрешаю использовать все нижеперечисленные данные для формирования необходимых документов и для выполнения всех требований законодательства.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- дата и место рождения;

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- документы об образовании;

- контактный мобильный и домашний телефон, адрес электронной почты;

- паспортные данные.

Я оставляю за собой право, отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть соответствующим образом направлен и получен должностным лицом государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Башкортостан Сибайский колледж искусств имени Валеева Камиля Абдрахмановича.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (Ф.И.О.)*