

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
(совершеннолетних обучающихся)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

документ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, телефон \_\_\_\_\_,  
(дата выдачи документа)

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, место рождения \_\_\_\_\_

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку **ФГБУ ПОО «БГУОР»** (адрес места нахождения: г. Брянск, ул. Дуки, д. 74) моих персональных данных.

Цель обработки персональных данных - обеспечение наиболее полного исполнения **ФГБУ ПОО «БГУОР»** своих обязанностей, обязательств и компетенций, определяемых Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

Персональные данные включают в себя:

- *персональные данные*: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место рождения; адрес; телефон; электронную почту; место работы; данные об образовании; паспортные данные; СНИЛС.

Предоставляю **ФГБУ ПОО «БГУОР»** право осуществлять все действия (операции) с персональными моими данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Разрешаю передачу моих персональных данных только государственным органам, контролирующим деятельность **ФГБУ ПОО «БГУОР»**. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года и действует до конца срока моего обучения в **ФГБУ ПОО «БГУОР»**.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи