

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность: _____, № _____
(вид документа) (серия) (номер)

выдан : _____
(дата выдачи, кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____

даю согласие Автономной некоммерческой организации высшего образования "Московский институт государственного управления и права", 115487, г. Москва, ул. Садовники, д. 2, на обработку своих персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы Автономной некоммерческой организации высшего образования "Московский институт государственного управления и права".

Обработка персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы Автономной некоммерческой организации высшего образования "Московский институт государственного управления и права" осуществляется с целью содействия субъектам персональных данных в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения институтом обязательств и компетенций в соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации".

Перечень персональных данных для обработки, должностных лиц, имеющих доступ к ним, определяется Положением о работе с персональными данными автоматизированной информационной системы Автономной некоммерческой организации высшего образования "Московский институт государственного управления и права".

Согласие действует в течение _____

_____ " ____ " _____ 20 ____ г.
(Ф.И.О.) (подпись)