

Ректору Частного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Западный
университет» Е.П. Борзовой

**Согласие на обработку персональных данных
законного представителя абитуриента ЧОУВО «СЗУ»**

Я, _____,
(ФИО полностью)
зарегистрированный по адресу: _____

(индекс и адрес регистрации согласно паспорту)
паспорт серия _____ №: _____

(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

являясь законным представителем субъекта персональных данных,

даю согласие Частному образовательному учреждению высшего образования
«Северо-Западный университет» (ЧОУВО «СЗУ») на обработку и хранение моих
персональных данных:

фамилия, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство;
адрес регистрации; номер телефона.

в целях формирования контингента обучающихся по договорам на оказание платных
образовательных услуг.

Настоящим даю согласие на совершение в вышеперечисленных целях следующих
действий с моими персональными данными:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление,
доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие действует до достижения цели.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись законного представителя абитуриента)

В случае зачисления абитуриента и изменения моего статуса на законного
представителя обучающегося, срок обработки персональных данных продлевается до
момента достижения цели по подготовке кадров по образовательным программам среднего
профессионального образования.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись законного представителя абитуриента)