

СОГЛАСИЕ

Я, _____
Фамилия, имя, отчество

регистрация по месту жительства

документ, удостоверяющий личность

даю свое согласие Управлению Роспотребнадзора по Новосибирской области на получение, обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка)

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения, номер телефона,

адрес места жительства, место регистрации, паспортные данные, место учебы)

в автоматизированных системах и без использования средств автоматизации, в целях проведения отбора для заключения договора о целевом обучении в организации, осуществляющей образовательную деятельность по программам высшего образования.

Предоставляю Управлению Роспотребнадзора по Новосибирской области право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области вправе обрабатывать мои персональные данные (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка) посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные правовыми актами, регламентирующими передачу данных, использовать мои персональные данные (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка) в информационной системе; передавать в образовательные организации высшего образования.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период обучения в образовательной организации высшего образования, а также на период хранения в течение 5 лет.

_____ /

(дата)

_____ /

подпись