

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа)

№ _____

выдан _____

проживающий(ая): _____

даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования "Московский государственный академический художественный институт имени В.И. Сурикова при Российской академии художеств", 109004, Москва г, Товарищеский пер, дом № 30, на обработку своих персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московский государственный академический художественный институт имени В.И. Сурикова при Российской академии художеств".

Обработка персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московский государственный академический художественный институт имени В.И. Сурикова при Российской академии художеств" 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 университетом 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 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московский государственный академический художественный институт имени В.И. Сурикова при Российской академии художеств".

Согласие действует в течение _____ 5 лет _____

_____ " " _____ 2019 г.

(Ф.И.О.)

(подпись)