

Руководителю ЦОПП Бурятия Горюновой М.Ю.

от Игнатова Надежда Данииловна

---

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия Игнатова  
Имя Надежда  
Отчество Данииловна

Прошу зачислить меня в: Санкт-Петербургский государственный университет Нижегородская область  
на направление 40.05.03 Судебная экспертиза

\_\_\_\_\_ Подпись

---

### **СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г.)**

Настоящим, я (указывается Ф.И.О.) *Игнатова Надежда Данииловна*

Дата рождения 16.12.1991

Паспорт (удостоверение) серия/номер:4227 510248

кем и когда выдан Отделением УФМС России по г. Благовещенск 22.06.2018

ИНН 776660891439

даю свое согласие ГБПОУ «БРИТ» ЦОПП РБ - (670034, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Гагарина,28а) на обработку моих персональных данных включая получение, систематизацию, накопление, обобщение, обезличивание, хранение, обновление и изменение, использование, уничтожение, с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей, содержащихся в личном деле (анкете, заявлении, договоре и пр.) в целях получения образовательных услуг.

Отзыв согласия может быть произведенной мной (нами) в любой момент в письменной форме.

С Уставом, Лицензией и правилами предоставления образовательных услуг ознакомлен (а).

Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

---

### **СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г.)**

Настоящим, я (указывается Ф.И.О.) *Игнатова Надежда Данииловна*

Дата рождения 16.12.1991

Паспорт (удостоверение) серия/номер:4227 510248

кем и когда выдан Отделением УФМС России по г. Благовещенск 22.06.2018

ИНН 776660891439

даю свое согласие ГБПОУ «БРИТ» ЦОПП РБ - (670034, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Гагарина,28а) на передачу моих персональных данных третьим лицам в целях ведения Федерального реестра сведений документов об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении(ФИС ФРДО).

Дата

\_\_\_\_\_ Подпись