

Руководителю ЦОПП Бурятия Горюновой М.Ю.

от Мандрыко Трофим Леонидович

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия Мандрыко
Имя Трофим
Отчество Леонидович

Прошу зачислить меня в: Кабардино-Балкарский государственный университет имени Х.М. Бербекова
Московская область
на направление 31.05.03 Стоматология

_____ 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.) Мандрыко Трофим Леонидович

Дата рождения 12.01.1965

Паспорт (удостоверение) серия/номер:4943 422524

кем и когда выдан Отделением УФМС России по г. Курган 15.10.2012

ИНН 566577506697

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.) Мандрыко Трофим Леонидович

Дата рождения 12.01.1965

Паспорт (удостоверение) серия/номер:4943 422524

кем и когда выдан Отделением УФМС России по г. Курган 15.10.2012

ИНН 566577506697

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