

Руководителю ЦОПП Бурятия Горюновой М.Ю.

от Рытина Марфа Захаровна

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия Рытина
Имя Марфа
Отчество Захаровна

Прошу зачислить меня в: Пензенский государственный университет Брянская область
на направление 32.05.01 Медико-профилактическое дело

_____ 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.) Рытина Марфа Захаровна
Дата рождения 06.05.1979
Паспорт (удостоверение) серия/номер:4971 860114
кем и когда выдан ОУФМС России по г. Благовещенск 07.07.2020
ИНН 979105920064

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.) Рытина Марфа Захаровна
Дата рождения 06.05.1979
Паспорт (удостоверение) серия/номер:4971 860114
кем и когда выдан ОУФМС России по г. Благовещенск 07.07.2020
ИНН 979105920064

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