

Руководителю ЦОПП Бурятия Горюновой М.Ю.

от Труш Кира Гавринловна

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия Труш
Имя Кира
Отчество Гавринловна

Прошу зачислить меня в: Южно-Уральский государственный университет Красноярский край
на направление 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

_____ 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.) Труш Кира Гавринловна

Дата рождения 21.02.1980

Паспорт (удостоверение) серия/номер:4839 459401

кем и когда выдан Отделом УФМС России по г. Южно-Сахалинск 24.09.2015

ИНН 981697255626

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.) Труш Кира Гавринловна

Дата рождения 21.02.1980

Паспорт (удостоверение) серия/номер:4839 459401

кем и когда выдан Отделом УФМС России по г. Южно-Сахалинск 24.09.2015

ИНН 981697255626

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