

СОГЛАСИЕ
на сбор, обработку и хранение
персональных данных

Я, _____

(ФИО, дата рождения, паспорт серия №)

путем подписания этого текста, в соответствии с Федеральным Законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю согласие Государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма» (далее Университет) на обработку моих личных персональных данных в картотеках и/или с помощью информационно-телекоммуникационной системы базы персональных данных Университета с целью ведения делопроизводства, подготовки в соответствии с требованиями законодательства статистической, административной и иной информации по вопросам обучения, а также внутренних документов Университета по реализации определенных законодательством прав и обязанностей в сфере образования.

Обязуюсь при изменении моих персональных данных предоставить в течение 5 (пяти) рабочих дней ответственному лицу управления кадров уточненную информацию и подавать оригиналы соответствующих документов для внесения моих новых личных данных в базу персональных данных Университета.

«___» _____ 2020г. _____ (_____)
подпись Фамилия И.О.