

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный (ая) по адресу _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(дата выдачи)

(кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам министерства финансов Калужской области, расположенного по адресу: г. Калуга, ул. Достоевского, д. 48, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в договоре о целевом обучении по образовательной программе высшего профессионального образования.

(подпись)

(инициалы и фамилия)

«_____» _____
(день) (месяц) (год)