**Согласие на обработку персональных данных**

(в целях получения сведений из образовательной организации)

Я, \_\_\_\_ Иванов Николай Сергеевич \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью),

основной документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ\_4006 997005\_выдан 22.09.2012 г.\_\_\_\_\_\_\_

\_31 ОТДЕЛОМ МИЛИЦИИ КИРОВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, код подразделения 782-031\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган),

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_198188 г. Санкт-Петербург, ул. Маршала Говорова, д.15, кв.10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Ассоциации саморегулируемых организаций общероссийской негосударственной некоммерческой организации – общероссийскому межотраслевому объединению работодателей «Национальное объединение саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, выполняющих инженерные изыскания, и саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, осуществляющих подготовку проектной документации» (далее – Объединение) (ИНН 7704311291), расположенной по адресу: 123056, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный Округ Пресненский, ул 2-я Брестская, д. 5, этаж 6, помещ. 1А, на получение моих персональных данных об образовании посредством письменного запроса третьей стороне – в образовательную организацию:

1. \_\_ Ленинградский ордена Трудового Красного Знамени институт водного транспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

а указанной образовательной организации даю согласие на предоставление данных об образовании в Объединение.

Получение персональных данных осуществляется в целях подтверждения выдачи мне документа об образовании. Права, предоставляемые в связи с обработкой моих персональных данных, мне ясны.

Согласие на обработку Объединением моих персональных данных действует со дня подписаниянастоящегозаявления до дня отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.



Дата: «\_15\_\_» \_марта\_ \_2024\_ г.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество прописью)