

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество) документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
(вид документа) выдан (кем и когда)

\_\_\_\_\_ /  
Зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ /  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных) даю свое согласие организации («Дагестанский исламский университет имени имама Шафии»), зарегистрированной по адресу: г. Махачкала, пр. Р. Гамзатова, д. 14, на обработку своих персональных данных. Согласие дается мною для целей организации образовательного процесса, обработки бухгалтерией и распространяется на следующую информацию: пол, фамилия, имя, отчество, год, месяц и число рождения, место рождения, гражданство, национальность, паспортные данные, адрес регистрации и фактического проживания, образование, семейное положение, номер телефона, ИНН, № страхового свидетельства пенсионного страхования, сведения о достижениях, заслугах, социальных льготах, банковские реквизиты для перечисления выплат, сведения о родителях, фото. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения. Мне разъяснены мои права и обязанности, в части обработки персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_