

Председателю приёмной комиссии,  
директору ФГБНУ «Институт стратегии развития образования»

Т.В. Сухановой

абитуриента

\_\_\_\_\_

*Фамилия*

\_\_\_\_\_

*Имя*

\_\_\_\_\_

*Отчество (при наличии)*

зарегистрированного по адресу (с индексом): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

*(когда и кем выдан)*

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ<sup>1</sup> НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, \_\_\_\_\_  
(*Фамилия, Имя, Отчество*)

предоставляю ФГБНУ «Институт стратегии развития образования» (ОГРН 1027700111372, ИНН 7717026894), зарегистрированному по адресу: 101000, г. Москва, ул. Жуковского, д. 16, (далее - Оператору), свои персональные данные в целях обеспечения образовательного процесса по программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Согласен на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных документах и материалах в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных», размещением информации о результатах прикрепления на сайте ФГБНУ «Институт стратегии развития образования» и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), необходимая для размещения на сайте организации и передачи третьим лицам по служебной необходимости для контроля количества и качества выполняемой работы в рамках деятельности Института.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента предоставления персональных данных Оператору и может быть отозвано мной при предоставлении Оператору письменного заявления в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать Оператору в семидневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

<sup>1</sup> заполняется собственноручно синей шариковой ручкой

*(дата)*

*(подпись)*

*(Ф.И.О.)*