

Ректору ФГБОУ ВО «Краснодарский  
государственный институт культуры»  
Зенгину С.С.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)  
тел. \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие**

ФГБОУ ВО «Краснодарский государственный институт культуры», расположенному по адресу: город Краснодар, ул.им.40-летия Победы, д.33, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: совершение действий предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в институт.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

/ \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи