

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____,
_____ (вид документа, удостоверяющего личность), номер _____ серия _____
выдан _____
_____ (когда и кем)

проживающий(ая) по адресу _____
_____ настоящим даю свое согласие на обработку ФГБОУ ВО «Иркут-
ским государственным аграрным университетом имени А.А. Ежовского», зарегистриро-
ванной по адресу 664038 Иркутский р-н пос. Молодежный 1\1

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей
волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: Исполнения прав и обязанностей сторон трудово-
го договора, исполнения законодательства (передача отчетности и др.) в сфере социально-
го страхования, законодательства в сфере воинского учета, пенсионного законодательства,
налогового законодательства, исполнения требований др. федеральных законов и распро-
страняется на следующую информацию:

- 1) ФИО _____ ;
- 2) дата рождения _____ ;
- 3) место рождения _____ ;
- 4) паспорт номер _____, серия _____, дата выдачи _____,
наименование органа, выдавшего документ _____ ;
- 5) адрес регистрации и фактического проживания _____
_____ ;
- ИНН _____ ;
- СНИЛС _____ ;
- семейное положение _____ ;
- профессия _____ ;
- сведения документов воинского учета _____ .

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отноше-
нии моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения ука-
занных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хра-
нение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе
передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых
иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательст-
ва.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных
согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с « ____ » _____ 20 ____ г. и до окончания срока обучения

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)