Согласие на обработку персональных данных (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.)

Я,_____

проживающий (ая) по адресу: _____

_____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) _____

_____

даю свое согласие на обработку с учетом требований действующего законодательства Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «АВТОЛАЙФ» (юридический адрес: 455000, г. Магнитогорск, ул. Н. Шишка. 34 кв. (оф.) 10) следующих своих персональных данных (включая получение их от меня и/или от любых третьих лиц):

«Фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения, гражданство, документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан), место и дата регистрации, место жительства, номера телефонов (городской, мобильный), семейное положение, сведения о месте работы, профессия, должность, сведения об образовании, сведения и документы о состоянии здоровья (номер и дата медицинской справки, срок действия медицинской справки, кем выдана), номер группы, документ-подтверждение о том, что водительское удостоверение не выдавалось, и не лишался водительского удостоверения, номер и дата заключения договора о платном образовании, лицо, на кого заключен договор, суммы оплат по договору, а также личная фотография»

с целью правового регулирования моего обучения в Частном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «АВТОЛАЙФ», реализующем образовательные программ профессионального обучения и т.д. согласно действующей лицензии на осуществление образовательной деятельности, а также подтверждение этапов и характера моего обучения в учреждении, его взаимодействия с федеральными органами для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения, с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации. Настоящее соглашение действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, или 75 лет с момента подписания согласия.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано по письменному заявлению.

_____ _____

(ФИО) подпись

«_____»_____20____г.

Сбербанк России

Извещение ЧОУ ДПО "АВТОЛАЙФ"

(наименование получателя платежа)

7456990212 №40703810272330000002 .

(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

Челябинское отделение № 8597 ПАО Сбербанк. . БИК 047501602 .

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. Банка получателя платежа 30101810700000000602 .

ЗА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ

(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____.

Адрес плательщика _____.

Сумма платежа _____руб._____коп."_____"_____201_____г.

Условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой

Кассир плата за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика _____.**

Извещение

ЧОУ ДПО"АВТОЛАЙФ "

(наименование получателя платежа)

7456990212 №40703810272330000002 .

(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

Челябинское отделение № 8597 ПАО Сбербанк. . БИК 047501602 .

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. Банка получателя платежа 30101810700000000602 .

ЗА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ .

(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____.

Адрес плательщика _____.

Сумма платежа _____руб._____коп."_____"_____201_____г.

Квитанция Условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой

Кассир плата за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика _____.**