И.о. Ректора ДВФУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие ДВФУ и Закрытому акционерному обществу УК «Фрагра» на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы, должность)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефона)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(марка, модель, государственный регистрационный знак транспортного средства- в случае оформления пропуска на транспортное средство)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цветная фотография – в случае оформления «постоянного» пропуска на объекты ДВФУ)

для оформления и выдачи мне пропуска:

- на посещение объектов ДВФУ;

- на въезд транспортного средства в кампус ДВФУ;

(нужное подчеркнуть)

**Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).**

Информация, полученная при обработке Заявления, используется исключительно для обеспечения безопасности обучающихся и сотрудников ДВФУ, их имущества, и имущества ДВФУ

Подтверждаю, что отзыв согласия на обработку персональных данных производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия на обработку персональных данных беру на себя.

**Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / « \_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И. О работника ДВФУ, управляющей компании) (подпись) (дата)