|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Согласие на обработку персональных данных** | | | | | |
| (в целях получения сведений из образовательной организации) | | | | | |
|  | | | | | |
| Я, | Фамилия Имя Отчество, | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | |
| основной документ, удостоверяющий личность: | | | | | паспорт, 00 00 000000, выдан ДД.ММ.ГГГГ, |
| наименование отдела УФМС, код подразделения | | | | | |
| *(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган),* | | | | | |
| зарегистрированный(-ая) по адресу: | | | | адрес регистрации (как в документе удостоверяющем личность), | |
|  | | | | | |
| в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Ассоциации саморегулируемых организаций общероссийской негосударственной некоммерческой организации – общероссийскому межотраслевому объединению работодателей «Национальное объединение саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, выполняющих инженерные изыскания, и саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, осуществляющих подготовку проектной документации» (далее – Объединение) (ИНН 7704311291), расположенной по адресу: 123056, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный Округ Пресненский, ул 2-я Брестская, д. 5, этаж 6, помещ. 1А, на получение моих персональных данных об образовании посредством письменного запроса третьей стороне – в образовательную организацию: | | | | | |
| 1. | | | | | |
| *(наименование образовательной организации)* | | | | | |
| 2. *(при наличии)* | | | | | |
| *(наименование образовательной организации)* | | | | | |
|  | | | | | |
| а указанной образовательной организации даю согласие на предоставление данных об образовании в Объединение.  Получение персональных данных осуществляется в целях подтверждения выдачи мне документа об образовании. Права, предоставляемые в связи с обработкой моих персональных данных, мне ясны.  Согласие на обработку Объединением моих персональных данных действует со дня подписаниянастоящегозаявления до дня отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. | | | | | |
| Дата подписания заявления: «ХХ» месяца 2024 г. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  |  | | |
| *(личная подпись заявителя)* | | | *(фамилия, имя, отчество прописью)* | | |