**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт», расположенному по адресу: Санкт - Петербург, пр. Стачек, д.72, лит. А на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, адрес, телефон, образование, профессия, стаж и место работы) с целью получения документа об образовании.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_