

## 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. \_\_\_\_\_