

Ректору ФГБОУ ВО Ставропольский
ГАУ, профессору В.И. Трухачеву

(должность, Ф.И.О.)

зарегистрированного по адресу:

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю согласие

федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ставропольский государственный аграрный университет», расположенному по адресу: 355017, г. Ставрополь, пер. Зоотехнический, 12, на автоматизированную, без использования средств автоматизации и в любой другой форме обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, связанных с моим участием в конкурсе научно-исследовательских работ студентов, магистрантов, аспирантов и молодых ученых со сведениями, представленными ФГБОУ ВО Ставропольский ГАУ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.