

СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

Я, _____,
Фамилия Имя Отчество
дата рождения « _____ » _____ г., место рождения _____,
дата месяц год место рождения
паспорт _____, выдан _____,
серия номер кем выдан

кем выдан
дата выдачи « _____ » _____ г., код подразделения _____,
дата месяц год код подразделения
телефон +7 (_____) _____, электронная почта _____,
номер мобильного телефона адрес электронной почты
адрес места жительства _____

адрес места фактического проживания (пребывания) _____

без каких-либо изъятий или ограничений на условиях присоединения полностью и безоговорочно принимаю условия Соглашения между участниками электронного взаимодействия, опубликованного на официальном сайте Финансового университета по адресу <http://www.fa.ru/sveden/document>, и выражаю согласие на использование и обмен электронными документами, подписанными простой электронной подписью, совершении юридически значимых действий с использованием простой электронной подписи в Информационных системах Финансового университета, и признание электронных документов, подписанных простой электронной подписью, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанными собственноручной подписью.

Указывая в настоящем документе свои персональные данные, я свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку своих персональных данных Финансовому университету (ИНН 7714086422, ОГРН 1027700451976) с целью исполнения Соглашения между участниками электронного взаимодействия.

Согласие субъекта персональных данных действует на срок действия Соглашения между участниками электронного взаимодействия.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Гражданином способами, указанными в пункте 5.2 Соглашения между участниками электронного взаимодействия.

Подпись / _____
Фамилия И.О.

Дата подписания: « _____ » _____ 20 _____ г.
дата месяц год