|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Актуально на 26.05.2023** |  |

|  |
| --- |
| СОГЛАСИЕна получение персональных данных от третьих лиц |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) |  |
| (документ, удостоверяющий личность: |  | , |
| выдан |  | , | зарегистрирован(а) по адресу: |  |
|  | , |
| (кем, когда) |  |
| действую по собственной воле и в своих интересах, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю |
| согласие |  |
|  | (кому: полное наименование оператора персональных данных) |
| (расположенному по адресу: |  | , |
| ИНН |  | , | КПП |  | , | ОГРН |  | ) |
| на получение моих персональных данных об образовании у третьего лица - |
|  | , |
| (полное наименование образовательной организации) |  |
| расположенного по адресу: |  | , |
| посредством письменного запроса и письменного ответа на него.Целью получения персональных данных является подтверждение обоснованности выдачи мне диплома об образовании.Настоящее согласие действует в течение 6 месяцев с момента его подписания, если иной срок не установлен действующими нормативными правовыми актами. Согласие может быть мною отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  |