**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

## Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с [п. 4 ст. 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=LAW;n=213190;fld=134;dst=100282) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован(-а) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) дата выдачи \_\_\_\_\_\_ в целях эвалюации моих документов об образовании некоммерческой организацией «World Education Services» даю согласие **Федеральному государственному образовательному бюджетному учреждению высшего образования «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» (далее Финансовый университет)**, находящемуся по адресу: г. Москва, ул. Ленинградский проспект, д. 49/2, на обработку моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=LAW;n=213190;fld=134;dst=100239) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

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

 дата

 Субъект персональных данных:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)