

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Логинова Людмила Фёдоровна
Должность: Ректор
Дата подписания:
Уникальный программный ключ:
08d93e1a8bd7a2dfff432e734ab38e2a7ed6f238



**Образовательное частное учреждение высшего образования
«ГУМАНИТАРНО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(«Гуманитарно-социальный институт»)**

140079, Московская обл., г. Люберцы,
дп. Красково, ул. Карла Маркса, 117, комн. №10
тел.: (495) 557-17-44, факс: (495) 557-30-54, E-mail: info@vuz-gsi.ru

Заявление на обработку своих персональных данных

от

_____ (Фамилия, Имя, Отчество Поступающего)

Паспорт _____ « _____ » _____ Г

Выдан _____

Проживающего по адресу:

Контактный телефон _____ Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись поступающего _____ (_____)
(Ф. И. О.)

Подпись родителя / законного представителя _____ (_____)
(Ф. И. О.)

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____ г.