

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество полностью)
являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,
(Фамилия, имя, отчество полностью) _____ года рождения

в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики №1-234П-НС «О персональных данных» от 19 июня 2015 года, подтверждаю своё согласие на обработку Факультетом довузовского образования ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО следующих персональных данных несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество; число, месяц и год рождения; адрес регистрации и проживания; серия и номер паспорта, дата выдачи и орган, выдавший документ; место учебы или работы; номера телефонов; адрес электронной почты, логины в социальных сетях, личные фотографии; фамилия, имя и отчество родителей, их номера телефонов с целью обеспечения реализации Договора на обучение по дополнительным образовательным программам(платные образовательные услуги на подготовительных курсах).

Обязуюсь при изменении персональных данных несовершеннолетнего в кратчайшие сроки предоставить администрации ЦДП ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО уточненную информацию и подать оригиналы соответствующих документов для внесения его новых персональных данных в базу слушателей подготовительных курсов.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (ФИО)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество полностью)
являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,
(Фамилия, имя, отчество полностью) _____ года рождения

в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики №1-234П-НС «О персональных данных» от 19 июня 2015 года, подтверждаю своё согласие на обработку Факультетом довузовского образования ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО следующих персональных данных несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество; число, месяц и год рождения; адрес регистрации и проживания; серия и номер паспорта, дата выдачи и орган, выдавший документ; место учебы или работы; номера телефонов; адрес электронной почты, логины в социальных сетях, личные фотографии; фамилия, имя и отчество родителей, их номера телефонов с целью обеспечения реализации Договора на обучение по дополнительным образовательным программам(платные образовательные услуги на подготовительных курсах).

Обязуюсь при изменении персональных данных несовершеннолетнего в кратчайшие сроки предоставить администрации ЦДП ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО уточненную информацию и подать оригиналы соответствующих документов для внесения его новых персональных данных в базу слушателей подготовительных курсов.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (ФИО)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество полностью)
являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,
(Фамилия, имя, отчество полностью) _____ года рождения

в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики №1-234П-НС «О персональных данных» от 19 июня 2015 года, подтверждаю своё согласие на обработку Факультетом довузовского образования ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО следующих персональных данных несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество; число, месяц и год рождения; адрес регистрации и проживания; серия и номер паспорта, дата выдачи и орган, выдавший документ; место учебы или работы; номера телефонов; адрес электронной почты, логины в социальных сетях, личные фотографии; фамилия, имя и отчество родителей, их номера телефонов с целью обеспечения реализации Договора на обучение по дополнительным образовательным программам(платные образовательные услуги на подготовительных курсах).

Обязуюсь при изменении персональных данных несовершеннолетнего в кратчайшие сроки предоставить администрации ЦДП ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО уточненную информацию и подать оригиналы соответствующих документов для внесения его новых персональных данных в базу слушателей подготовительных курсов.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (ФИО)