Утверждена

приказом

Министерства образования

и молодежной политики

Чувашской Республики

от 18.06.2015 N 1285

(приложение N 12)

ПРИМЕРНАЯ [ФОРМА](consultantplus://offline/ref=EFF6C6125FC23728913297368D7D741F8359B5ADB6B0C8EC5E120B72DD41663FB9FBEB4FD0A1FEB5870CA4A16D9968C5AFE1CBA8EAE06174N80FH)

расписки обладателя документа об образовании

и (или) о квалификации, об ученых степенях

и ученых званиях или его законного представителя

о согласии на обработку персональных данных,

содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

(сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

в соответствии с требованиями [статьи 9](consultantplus://offline/ref=EFF6C6125FC23728913297368D7D741F835EB6A7B2B3C8EC5E120B72DD41663FB9FBEB4FD0A1FCB08D0CA4A16D9968C5AFE1CBA8EAE06174N80FH) Федерального закона от 27 июля

2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (далее - Федеральный закон) даю

согласие Министерству образования и молодежной политики Чувашской

Республики (оператор), расположенному по адресу: 428004, Чувашская

Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар, 17, на обработку моих

персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных

[пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=EFF6C6125FC23728913297368D7D741F835EB6A7B2B3C8EC5E120B72DD41663FB9FBEB4FD0A1FCB48C0CA4A16D9968C5AFE1CBA8EAE06174N80FH) Федерального закона, со сведениями, указанными мной в

заявлении о подтверждении следующего документа об образовании и (или) о

квалификации, об ученой степени, ученом звании, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование представленного документа,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

реквизиты представленного документа: серия, номер, регистрационный номер

выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи, полное наименование организации, выдавшей документ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обладателя документа (в дательном падеже)

а также в прилагаемых к указанному заявлению документах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)