

Заполняется в случае если обладатель документа не является заявителем.  
Заполняется заявителем относительно обладателя документа (при наличии соответствующего полномочия в доверенности)

## **Расписка о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя)*

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

\_\_\_\_\_  
действующий(-ая) на основании доверенности от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству  
образования, науки и молодежной политики Забайкальского края,  
расположенному по адресу 672002, г. Чита, ул. Амурская, д.106, на  
обработку персональных данных обладателя документа об образовании и  
(или) о квалификации

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обладателя документа)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность обладателя документа)*

проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в целях предоставления государственной услуги по подтверждению документов об образовании и (или) о квалификации.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в заявлении о подтверждении документа об образовании и (или) о квалификации, а также в приложенных к нему документах.

Действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных: с использованием средств автоматизации; без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента подачи заявления о подтверждении документа об образовании и (или) о квалификации до письменного отзыва настоящего согласия.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*