

Приложение 2 (по почте не пересылать)

Лицам моложе 15 лет иметь оригинал с подписью родителей на руках.
Лица, имеющие паспорт, могут заполнить бланк самостоятельно на вахте академии.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____, проживающ____ по адресу:
г. _____, ул. _____ д._____, корп._____, кв._____.
паспорт: серия ____ № _____, выдан _____,
в соответствии с ч. 1 ст. 11 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О
персональных данных» с учетом положений статьи 152.1 Гражданского кодекса
Российской Федерации даю своё согласие Российской академии живописи, ваяния и
здечства Ильи Глазунова (факультет живописи) на автоматизированную, а также
без использования средств автоматизации, обработку биометрических
персональных данных, к которым относятся сведения, характеризующие
физиологические и биологические особенности человека, на основании которых
можно установить личность моего ребенка
(Ф.И.О.):_____

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть
отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации
от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на
обработку персональных данных Российской академия живописи, ваяния и
здечства Ильи Глазунова вправе не прекращать их обработку до окончания срока
действия настоящего согласия. Срок действия настоящего согласия - период
времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения
соответствующей информации или документов.

Контактный телефон: 8 (_____) _____.

Подпись _____ (_____
Представитель

23 апреля 2017 года.