

**Заявление-согласие гражданина
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(ФИО полностью)

паспорт гражданина РФ: серия _____ № _____,

выдан кем и когда: _____

Прошу юридическую клинику:

Предоставить мне юридическую консультацию, в рамках оказания бесплатной квалифицированной юридической помощи, для чего, в соответствии с ФЗ №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных», и даю свое согласие Университету

_____,
(указать полное наименование ВУЗа, при котором или в котором осуществляет свою деятельность ЮК)

расположенному по адресу: _____,
(адрес ВУЗа)

на обработку моих персональных данных (Ф.И.О., паспортные данные, адрес, иная информация, относящаяся к определенному физическому лицу) в учебных целях и для предоставления мне бесплатной юридической помощи, а также без передачи обозначенной информации третьим лицам.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения срока хранения документа, до трех лет. В соответствии с ФЗ №125 «Об архивном деле в РФ», если согласие не отозвано до окончания срока хранения, то оно подлежат уничтожению.

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время по моему письменному заявлению.

С законодательством и правоустанавливающими актами _____,
(сокращенное наименование ВУЗа)

определяющими порядок обработки персональных данных, связанных с этим правами и обязанностями, ознакомлен.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

ФИО гражданина