

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Логинова Людмила Фёдоровна
Должность: Директор
Дата подписания:
Уникальный программный ключ:
80e29d5cd2cec08f43bbd8798af5d0d3de192aa9



**Автономная некоммерческая организация
профессионального образования
«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГУМАНИТАРНО-СОЦИАЛЬНЫЙ
КОЛЛЕДЖ»**

140079, Московская область, г. Люберцы,
дп.Красково, ул. Карла Маркса, дом 117, комн. № 27
тел.: (495) 501-44-72, факс: (495) 557-30-54, E-mail: info@college-gsc.ru

Заявление на обработку своих персональных данных

от

_____ (Фамилия, Имя, Отчество **Поступающего**)

Паспорт _____ « _____ » _____ г

Выдан _____

Проживающего по адресу:

Контактный телефон _____ Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись поступающего _____ (_____)
(Ф. И. О.)

Подпись родителя / законного представителя _____ (_____)
(Ф. И. О.)

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.