Директору ГБУК ИОГУНБ Сулеймановой Ларисе Александровне

ОТ		
	ФИО ролителя законного представителя	

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить			
Прошу зачислить	РИО, число, месяц	, год рождения ребенка	
в ГБУК ИОГУНБ на обучение «			программ
Документ, серия, номер док дате выдачи и выдавшем органе:		•	
Телефон			
Домашний адрес, телефон _			
Место обучения		класс	
Сведения о родителях/закон	ных представителя	ıx:	
МатьФИО, м	есто работы, телеф	рон, электронная почта	
ОтецФИО, место ра	боты, телефон, эле	ектронная почта	_
Представитель: «» 202 _ г.		/	_
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О.)	
С Лицензией на осуществлен Уставом ГБУК ИОГУНБ, Правилам ознакомлен(а).			
«»202 _ г.	(подпись)	(Ф.И.О.)	

Директору ГБУК ИОГУНБ Сулеймановой Ларисе Александровне

от	
	ФИО родителя, законного представителя

Согласие на обработку персональных данных

На основании требований Федерального «О персональных данных»	
Я,	,
паспорт: серия № выдан	
дата выдачи	код подразделения,
я,	
	
являясь законным представителем (далее	 Представитель) обучающегося
далее – Субъект, разрешаю Государственному бюджет	
областная государственная универсальная научная	
Сибирского, юридический адрес: 664033, Иркутская о	
д.253 (далее – Библиотека), обработку своих персона.	
Субъекта, указанных в п. 3 настоящего Заявления, на с	
1. Представитель дает согласие на обработку по то есть совершение в том числе следующих действи	
хранение; уточнение (обновление, изменение); исполь	-
передачу); обезличивание; блокирование; уничтож	
описание вышеуказанных способов обработки данны	
27.07.2006 №152–Ф3 «О персональных данных»),	
информации третьим лицам, если это необходимо для	
процесса, научной, организационной и финансово-экс	± • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
в случаях, установленных нормативными правовыми а	актами Российской Федерации.
2. Библиотека обязуется использовать дан	ные Субъекта для обеспечения и
мониторинга учебного процесса, научной, организа	
деятельности Библиотеки в соответствии с действу	
Федерации. Библиотека может раскрыть правоохрани	
по официальному запросу только в случаях, установ.	ленных законодательством Российской
Федерации.	F. 6
3. Перечень персональных данных, передаваем	
фамилия, имя и отчество;	□ Да / □ Нет
– пол;	□ Да / □ Нет
дата рождения;	□ Да / □ Нет
– гражданство.	□ Да / □ Нет
- сведения об основном месте обучения	□ Да / □ Нет
(образовательная организация,	
сроки обучения);	
адрес регистрации;	□ Да / □ Нет
адрес проживания;	□ Да / □ Нет
контактная информация;	□ Да / □ Нет
- сведения о родителях (паспортные данные	□ Да / □ Нет
(номер, дата и место выдачи), контактные данные, место работы)	

4. представитель субъекта дает согласие на включение в общедоступные источники						
персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной,						
организационной и финансово-экономической деятельности Библиотеки следующих						
персональных данных Субъекта:						
– фамилия, имя и отчество;□ Да / □ Нет						
— пол; □ Да / □ Нет						
возраст;□ Да / □ Нет						
– контактная информация.□ Да / □ Нет						
5. Представитель субъекта по письменному запросу имеет право на получение						
информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных						
субъекта.						
6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники,						
прекращаются по истечении срока, утвержденного требованиями законодательства						
Российской Федерации.						
7. При получении письменного заявления Представителя о прекращении действия						
настоящего Согласия персональные данные деперсонализируются в срок, предусмотренный						
действующим законодательством Российской Федерации (кроме сведений, хранение которых						
обусловлено требованиями законодательства РФ).						
8. Настоящее согласие действует до достижения Субъектом полной дееспособности						
или окончания срока обучения.						
Представитель:						
202						
«»202 _ г/						
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)						