

Директору НОЧУ ПОО  
«Колледж предпринимательства и  
социального управления»  
С.А. Шорикову

от \_\_\_\_\_  
ФИО

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) и уничтожение моих персональных данных

---

---

---

---

---

---

---

---

(фамилия, имя, отчество, год, дата, место рождения, адрес проживания, телефон, паспортные данные) для заполнения базы данных Колледжа в целях повышения эффективности управления учебно-воспитательным процессом, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования.

Передача персональных данных разрешается на срок обучения.

Подтверждаю, что ознакомлен с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись

Дата