**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных для получения справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф. И. О.)

далее именуемый также Субъект персональных данных, Налогоплательщик),

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (адрес: 199034,   
г. Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7/9) на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) автоматизированным и неавтоматизированным способами, следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

реквизиты документа, удостоверяющего личность;

идентификационный номер Налогоплательщика;

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя (при необходимости);

реквизиты документа, подтверждающего родство с лицом, которому оказаны образовательные услуги (при необходимости);

реквизиты доверенности, оформленной в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации, подтверждающей полномочия представителя Налогоплательщика на совершение действий по оплате расходов за обучение (при необходимости).

с целью оформления и выдачи Налогоплательщику справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган.

Согласие действует до момента достижения целей обработки персональных данных или в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению Субъекта персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись Субъекта персональных данных)