**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Я, , паспорт серии , номер

фамилия, имя, отчество кандидата

 , выданный

« » года, даю согласие ФГБОУ ВО СПбГУ ГА на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, проверку достоверности, представленных мною в комиссию по выборам ректора университета.

Подпись, расшифровка подписи Дата