

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КУРСЫ  
"ЛИНГВА КОНСАЛТ (ЯЗЫКОВОЙ КОНСУЛЬТАНТ)"**

191014, ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,  
ЖУКОВСКОГО УЛИЦА, ДОМ 3, ЛИТЕР А,  
ПОМЕЩЕНИЕ 12Н (№ 1-14)

ОГРН: 1037843038078

ИНН/КПП: 7825669155/784101001

8 (812) 602-03-99

localsales\_spb@lidenz.ru

Лицензия на осуществление образовательной деятельности

от 25.10.2019 № ЛО35-01271-78/00177259

выдана Комитетом по образованию

от Граждан \_\_ РФ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия номер

кем и когда выдан

Адрес места жительства

e-mail:

тел.

ЧОУ ДО Курсы "Лингва Консалт(Языковой Консультант)

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Даю свое согласие **ЧОУ ДО КУРСЫ "ЛИНГВА КОНСАЛТ (ЯЗЫКОВОЙ КОНСУЛЬТАНТ)»**  
(далее Оператор) на обработку своих персональных данных.

**На следующих условиях:**

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных исключительно в целях обучения и ведения внутренней отчетности.

2. Согласие распространяется на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 №152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам в случае, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

3. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

дата

\_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка подписи

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

дата

\_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка подписи