

Ректорові Українського
державного університету
імені Михайла Драгоманова

(прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса проживання)

**ЗГОДА
на обробку персональних даних**

Я _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

(народився(-лася) «__» _____ року, паспорт серії __ № _____) шляхом підписання цієї Згоди, надаю Українському державному університету імені Михайла Драгоманова згоду на обробку моїх персональних даних при проведенні конкурсного відбору на заміщення вакантної посади _____
(назва посади (при потребі — назва відокремленого структурного підрозділу))

Українського державного університету імені Михайла Драгоманова.

Я _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

посвідчую, що отримав(-ла) повідомлення про включення інформації про мене до Баз персональних даних Українського державного університету імені Михайла Драгоманова, а також відомості про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору та обробку цих даних і осіб, яким ці дані передавалися.

«__» _____ 20__ року

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові (повністю))

