



SF 016

## Office of the Registrar

### Соглашение по предоставлению/использованию личной информации студента

Программа \_\_\_\_\_

Фамилия/Имя студента \_\_\_\_\_ Студенческий номер \_\_\_\_\_

#### 1. Разрешение на предоставление/использование личной информации студента

Данной подписью, Вы предоставляете полномочия Отделу Регистрации использовать и выдавать Вашу личную информацию лицам, представляющим Ваши интересы. Пожалуйста, укажите имена личностей, которым институт вправе предоставлять Вашу личную информацию (впишите полное имя и номер удостоверения):

1. \_\_\_\_\_ № удост. \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ № удост. \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ № удост. \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ № удост. \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

#### 2. Срок действия

Данное соглашение вступает в силу с момента его подписания.

Соглашение может быть аннулировано в случае Вашего письменного запроса, Вашего окончания или отчисления из университета.

#### 3. Права по аннулированию соглашения

Вы имеете право аннулировать данное соглашение в любое время. Заявление на аннулирование соглашения должно быть предоставлено в Отдел Регистрации в письменной форме.

#### 4. Права на получение копии данного соглашения

Вы вправе запросить копию подписанного Вами соглашения.

**Настоящим предоставляю Отделу Регистрации право использовать/или выдавать мою личную информацию вышеуказанным лицам.**

Подпись студента \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_