**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Заполняя настоящую формуя**,** действуя своей волей и в своих интересах, даю свое согласие Частному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт групповой и семейной психологии и психотерапии» (далее - ЧУ ДПО «ИГИСП»), находящемуся по адресу: 103069, г. Москва, ул. Покровка, д. 31, корп. 2, оф. 34, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", на обработку автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, моих персональных данных, указанных в форме, а именно:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- адрес электронной почты (email);

- контактный телефон,

в целях:

- обеспечение процесса подачи заявления и зачисления на образовательную программу.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.