

З Г О Д А
на збір та обробку персональних даних

Я, _____,
(ПІБ)
(народився "___" _____ року, паспорт серії _____ № _____, виданий
"___" _____ року _____)

шляхом підписання цього тексту, надаю згоду Державному університету інтелектуальних технологій і зв'язку та Міністерству освіти і науки України на збір та використання інформації про мене з обмеженим доступом з метою оформлення особової справи і відповідної документації та звітності щодо роботи аспірантури й докторантури. Наведена вище інформація також може надаватись третім особам, безпосередньо задіяним в процесі підготовки наукових та науково-педагогічних кадрів, а також в інших випадках, прямо передбачених законодавством.

"___" _____ р. _____
(підпис) (ін., прізвище)

Особу та підпис _____ перевірено

Заваспірантури _____
(підпис) (ін., прізвище)

М.П.