

Расписка.

Я, \_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя, отчество (полностью)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе

Настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных, с целью подтверждения документов об образовании и (или) о квалификации Департаментом образования города Москвы способом и в объеме, предусмотренном действующим законодательством.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество