

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
ФИО

поступающий в аспирантуру Федерального государственного бюджетного учреждения науки Тихоокеанского океанологического института им. В.И. Ильичева Дальневосточного отделения Российской академии наук (ТОИ ДВО РАН), даю согласие на передачу и обработку моих персональных данных, представляемых в Учебно-научную кафедру ТОИ ДВО РАН.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись