

СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

Я, Хлынец Павел Владимирович, дата рождения «15» февраля 2006 г., место рождения гор. Москва, паспорт 4519 569011, выдан ГУ МВД РОССИИ ПО Г.МОСКВЕ, дата выдачи «28» февраля 2020 г., код подразделения 770-024, телефон +7 (916) 238-12-45, электронная почта broken2131@mail.ru, адрес места жительства 125252, РОССИЯ, Москва г, Сокол, Москва, Сальвадора Альенде, 4, адрес места фактического проживания (пребывания) 125252, РОССИЯ, Москва г, Сокол, Москва, Сальвадора Альенде, 4 без каких-либо изъятий или ограничений на условиях присоединения полностью и безоговорочно принимаю условия Соглашения между участниками электронного взаимодействия, опубликованного на официальном сайте Финансового университета по адресу <http://www.fa.ru/sveden/document>, и выражаю согласие на использование и обмен электронными документами, подписанными простой электронной подписью, совершении юридически значимых действий с использованием простой электронной подписи в Информационных системах Финансового университета, и признание электронных документов, подписанных простой электронной подписью, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанными собственноручной подписью.

Указывая в настоящем документе свои персональные данные, я свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку своих персональных данных Финансовому университету (ИНН 7714086422, ОГРН 1027700451976) с целью исполнения Соглашения между участниками электронного взаимодействия.

Согласие субъекта персональных данных действует на срок действия Соглашения между участниками электронного взаимодействия.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Гражданином способами, указанными в пункте 5.2 Соглашения между участниками электронного взаимодействия.

Хлынцев
Павел
Владимирович

Подписано цифровой
подписью: Хлынцев
Павел Владимирович
Дата: 2024.07.11
19:54:30 +03'00'

Подпись

Фамилия И.О.

Дата подписания: «_____» _____ 20____ г.
дата *месяц* *год*

data

месяц

god