

Директору МБУ ОДО «Сивинский ДТ»

Ф.И.О. субъекта персональных данных (полностью)

дата рождения субъекта персональных данных

серия и номер паспорта

дата выдачи паспорта

Наименование органа, выдавшего документ

Зарегистрированной (го) по адресу (полностью):

СОГЛАСИЕ

на получение персональных данных от третьих лиц

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"

даю согласие

МБУ ОДО «Сивинский ДТ», расположенному по адресу: с.Сива, ул.Ленина, д.62 на получение моих персональных данных о предыдущих местах работы и периодах трудовой деятельности от третьих лиц.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Работодателю (оператору) заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)