Заведующему

МБДОУ «ДС « Алёнушка»

Шурышкарского района

Гавричковой Л.В.

Заявление – согласие субъекта на передачу его персональных данных

третьей стороне

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, в соответствии со статьей 88 Трудового кодекса Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

на передачу моих персональных данных, а именно: Ф.И.О., паспортные данные, адрес места жительства, место работы, номер лицевого счета пластиковой карточки или сберегательной книжки, свидетельство о рождении детей, справка о составе семьи

для обработки в целях назначения компенсационных выплат по родительской плате следующим лицам:

- Бухгалтерии Муниципального отдела образования Шурышкарского района.

Я также утверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их передачу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |  |  |
|  |  | (подпись) |