

Директору
МОУ «Средняя школа № 8 имен Н.Г. Варламова»
Чемлыковой Людмиле Владимировне,
адрес местонахождения: 185005, г. Петрозаводск, ул. Коммунистов, 51
Тел: (8142)731070, Е – mail: school8ptz@mail.ru
ОГРН: 1031000010865, ИНН: 1001041298
ОКВЭД: 85.14, КПП: 100101001

от
ФИО _____
паспорт _____ выдан « » _____ года
кем _____
зарегистрированного(ой) по адресу: _____
_____ адрес электронной почты:
_____ номер телефона:

**Заявление-согласие
субъекта на получение его персональных данных у третьей стороны.**

Я, _____, паспорт серии _____, номер
_____, выданный _____
« » _____ года, в соответствии со ст.86 Трудового Кодекса Российской
Федерации _____ на получение моих персональных данных, а именно:
(согласен/не согласен)

(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес ...)

Для обработки в целях _____

(указать цели обработки)

У следующих лиц _____

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, которым сообщаются
данные)

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

« » _____ 20__ г.

(подпись)