

## БЛАНК ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

---

Директору МБОУ «Центр  
образования с. Мейныпильгыно»  
Федоровой М.А.

от \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

#### на передачу персональных данных работника третьей стороне

Я, \_\_\_\_\_,  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Центр образования с. Мейныпильгыно» (далее – МБОУ «Центр образования с. Мейныпильгыно»), зарегистрированному по адресу: 689115, Чукотский АО, Анадырский район, с. Мейныпильгыно, ул. Юбилейная, д.14, ОГРН 1038700042765, ИНН 8702002042, на предоставление МБОУ «Центр образования с. Мейныпильгыно» следующих моих персональных данных:

- даты приема на работу и увольнения;
- данные дата рождения;
- данные паспорта, СНИЛС, ИНН,
- данные о регистрации;
- данные банковских счетов;
- даты переводов с одной должности на другую;
- информацию об отпусках, периодах временной нетрудоспособности, прогулах,
- должности, по которым я выполняла трудовые обязанности в МБОУ «Центр образования с. Мейныпильгыно»;
- иную информацию о кадровых мероприятиях в отношении меня;
- \_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует со дня его подписания и в течение одного месяца с момента его получения.

---

*Дата*

*Подпись*

*Расшифровка подписи*