**СОГЛАСИЕ  
сотрудника ГБУ ДО ДД(Ю)Т Московского района Санкт - Петербурга**

**на передачу его персональных данных третьей стороне**

|  |
| --- |
| Директору ГБУ ДО ДД(Ю)Т  Московского района Санкт - Петербурга |
| Е.В.Вергизовой |
| от |
| (Ф.И.О.) |
| Проживающего по адресу: |
| (адрес указывается с почтовым индексом) |
|  |
|  |
|  |
| Паспорт серия: № |
|  |
| выдан: |
| (дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| дата выдачи: |
|  |
| Тел. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | , |
| (фамилия, имя, отчество полностью) | | | |
| согласен на передачу моих персональных данных, а именно: | |  | |
|  | | | |
| (Ф.И.О. физического лица или наименование организации, которые получают информацию) | | | |
|  | | | |

О целях и способах передачи моих персональных данных,   
а также о характере подлежащих передаче персональных данных и последствиях отказа дать письменное согласие на их передачу, предупрежден.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |