

Заведующему МБДОУ ДС № 7  
«Ягодка» пгт. Джубга МО  
Туапсинский район

А.Н.Сотниченко

**Заявление-согласие  
субъекта на передачу его персональных данных третьей стороне**

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный

«\_\_» \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от  
27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на получение моих  
персональных (согласен,/не согласен) данных, а именно:

- |   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ФИО            | <input type="checkbox"/> Адрес              | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Дата рождения  | <input type="checkbox"/> Паспортные данные  | <input type="checkbox"/> ИНН         |
| <input type="checkbox"/> Место рождения | <input type="checkbox"/> Семейное положение | <input type="checkbox"/> Профессия   |

Для обработки в целях \_\_\_\_\_

(указать цели обработки)

Следующим лицам:

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ЦБ УО                  | <input type="checkbox"/> ПФРФ |
| <input type="checkbox"/> Управление образования | <input type="checkbox"/> ФСС  |

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

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение  
срока хранения персональных данных. Действие настоящего согласия  
прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о  
прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения  
документов содержащих персональные данные.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.