|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Директору МАОУ Линдовская СШ Елене Валерьевне Шубиной  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению Линдовская средняя школа (далее –МАОУ Линдовская СШ), зарегистрированному по адресу: Нижегородская область, г.о.г. Бор, с. Линда ул Школьная д. 7-а, ОГРН 1025201526558, ИНН 5246018247, на предоставление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ следующих моих персональных данных:

* даты приема на работу и увольнения;
* должности, по которым я выполняла трудовые обязанности в МАОУ Линдовская СШ

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата |  | подпись |
|  |  |  |