

Приложение №10

Утверждаю

Директор МБУ ДО ДШИ г. Невинномыска

Н.П. Буток

Приказ от «23» августа.2019 г. № 101



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

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии со статьей 86  
Трудового Кодекса Российской Федерации (согласен / не согласен) на  
получение моих персональных данных, а именно:

паспортные данные, ИНН;  
данные страхового свидетельства государственного пенсионного  
страхования;

данные документов об образовании, квалификации или наличии  
специальных знаний;

анкетные данные, (в том числе сведения о семейном положении, перемене  
фамилии, наличии детей и иждивенцев);

документы о возрасте малолетних детей и месте их обучения;

документы о состоянии здоровья детей и других родственников (включая  
справки об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);

документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о беременности  
и т.п.);

сведения, содержащиеся в приказах о приеме, переводах, увольнении,  
повышении заработной платы, премировании, поощрениях и взысканиях;

документы о прохождении аттестации, повышения квалификации; иные  
документы, содержащие сведения, необходимые для расчета заработной  
платы, выплаты стимулирующих и компенсационных выплат.

Для обработки в целях обеспечения расчета и начисления заработной  
платы, уплаты налогов и выполнения иных обязанностей в соответствии с  
действующим законодательством.

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)