Подписано цифровой подписью: Капустина Людмила Борисовна

СОГЛАСИЕ
на письменный запрос персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

_____,

_____серия_____№_____выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

_____

_____.

(когда и кем)

зарегистрирован (а) по адресу: _____

_____

фактически проживающий (ая) по адресу: _____

_____

_____,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и ст. 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие директору МАОУ лицея № 4 Капустиной Людмиле Борисовне (г. Краснодар, ул. Бургасская, 29) на обработку следующих персональных данных:

- ФИО,
- дата рождения,
- место рождения,
- адрес места жительства (пребывания),
- паспортные данные
- данные об образовании

Данное согласие действует с момента подписания и до истечения срока хранения документов, содержащих мои персональные данные в соответствии с требованиями законодательства и других нормативно-правовых актов Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной по письменному заявлению.

«____»_____20____года _____ _____

дата подпись ФИО лица, давшего согласие

«____»_____20____года _____ МП _____

дата подпись ФИО лица руководителя