Директору

МБОУ СОШ д. Баймурзино
Бадамшину Е.Л.

от _____
(должность работника)

_____
(Фамилия И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие _____
(наименование организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы, а именно:

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа,

_____
кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства _____

_____
(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания

_____
контактный телефон)

6. ИНН _____

7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

_____ _____ _____
(Фамилия И.О. работника) (подпись) (дата)

директору

МБОУ СОШ _____
ФИО

от _____
(должность работника)

_____
(Фамилия И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие _____
(наименование организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы, а именно:

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа,

_____
кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства _____

_____
(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания

_____
контактный телефон)

6. ИНН _____

7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

_____ _____ _____
(Фамилия И.О. работника) (подпись) (дата)