

Согласие работника на получение работодателем персональных данных
от третьих лиц

Директору МОУ ДО
"Бегуницкая школа искусств"
Литовченко В.А.

от

(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается с

почтовым индексом)

(дата выдачи и наименование

органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ
на получение персональных данных от третьих лиц

Я, -----,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О
персональных данных"

даю согласие

МОУ ДО «Бегуницкая школа искусств»), расположенной по адресу: ЛО,
Ворлосовский район, д. Бегуницы, д.60, на получение моих персональных данных о
предыдущих местах работы и периодах трудовой деятельности от третьих лиц.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной
форме.

(подпись)

(расшифровка
подписи)

(дата)