|  |
| --- |
| Директору МБОУ «ООШ №5» г. Скопина Валентине Александровне Мишаковой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 МБОУ»ООШ №5» г. Скопина, зарегистрированному по адресу: г. Скопин, ул. Орджоникидзе, д. 139, ОГРН 1026200780660, ИНН 6233002918, на предоставление МБОУ «ООШ №5» г. Скопина следующих моих персональных данных:

* даты приема на работу и увольнения;
* должности, по которым я выполняла трудовые обязанности в МБОУ»ООШ №5» г. Скопина.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, подпись |  |  |
|  |  |  |