

## СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ ,  
дата и место рождения

паспорт: \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
серия номер кем и когда

\_\_\_\_\_ ,  
адрес фактического проживания

даю добровольное согласие директору МАОУ СОШ № 42, 350062 город Краснодар, улица Яна Полуяна, 40, на хранение и обработку предоставленных мною персональных данных (Ф.И.О., пол, адрес, телефон, данные паспорта, СНИЛС, данные военного билета), иной указанной мною информации, на срок моей работы в данном учреждении, а также передачу персональных данных третьим лицам в соответствии с Федеральным законом 152-ФЗ от 27.07.2006 г. с изменением в редакции от 27.07.2014 г. N 242-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись