**СОГЛАСИЕ
сотрудника ГБУ ДО ДД(Ю)Т Московского района Санкт - Петербурга**

**на получение его персональных данных у третьей стороны**

|  |
| --- |
| Директору ГБУ ДО ДД(Ю)Т Московского района Санкт - Петербурга |
| Е.В.Вергизовой  |
| от |
| (Ф.И.О.) |
| Проживающего по адресу: |
| (адрес указывается с почтовым индексом) |
|  |
|  |
|  |
| Паспорт серия: № |
|  |
| выдан: |
| (дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  дата выдачи: |
|  |
| Тел.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , согласен  |
| на получение моих персональных данных, а именно: |  |
|  |
| (Ф.И.О. физического лица или наименование организации, у которых получается информация) |
| О целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и последствиях отказа дать письменное согласие на их получение, предупрежден. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |