

**Муниципальное автономное учреждение дополнительного
образования Детская школа искусств муниципального района
Гафурийский район Республики Башкортостан**

453050, МР Гафурийский район Республики Башкортостан с. Красноусольский, ул. Коммунистическая, 14/1
тел.: 8 (34740) 2-17-67; ИНН 0219004503; ОГРН 102201254006

**Заявление-согласие субъекта на получение
его персональных данных у третьей стороны**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ номер _____, выданный _____
соответствии со статьей 86 «_____» Трудового Кодекса _____ года, в
Федерации _____ Российской Федерации
(согласен / не согласен)

на получение моих персональных данных, а именно:

- паспортные данные, ИИН;
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний;
- анкетные данные, (в том числе сведения о семейном положении, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев);
- документы о возрасте малолетних детей и месте их обучения;
- документы о состоянии здоровья детей и других родственников (включая справки об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о беременности и т.п.);
- сведения, содержащиеся в приказах о приеме, переводах, увольнении, повышении заработной платы, премировании, доцерениях и взысканиях;
- документы о прохождении аттестации, повышения квалификации;
- иные документы, содержащие сведения, необходимые для расчета заработной платы, выплаты стимулирующих и компенсационных выплат.

Для обработки в целях обеспечения расчета и начисления заработной платы, уплаты налогов и выполнения иных обязанностей в соответствии с действующим законодательством.

У следующих лиц _____

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, которым сообщаются
данные)

Я также утверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать
письменное согласие на их получение.

«____» _____ 20__ г.

(подпись) _____