

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ  
г. Мурманска СОШ № 20  
\_\_\_\_\_ Л.Г. Апраксидзе  
от 01.09.2023 г.

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество) паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ года, в соответствии со статьей 86 Трудового Кодекса Российской  
Федерации \_\_\_\_\_ (согласен / не согласен) на получение моих персональных  
данных, а именно:

- паспортные данные, ИНН;
- 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, поощрениях и т.д.
- 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, поощрениях 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.