

Заведующему
Муниципального дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 8 комбинированного вида
Копейского городского округа
Вахрушевой Ф.Д.

**Заявление-согласие
субъекта на получение его персональных данных третьей стороне**

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____,
выданный _____

_____ года, в соответствии со ст. 86 Трудового кодекса Российской Федерации на
получение моих персональных (согласен/не согласен) данных, а именно:

- дата рождения Субъекта;
- сведения об образовании Субъекта;
- паспортные данные;
- данные Государственного свидетельства пенсионного страхования;
- сведения о месте регистрации, проживания Субъекта;
- контактная информация;
- данные ИНН;
- данные банковской карточки;
- биографические сведения;
- данные о месте работы и должности;
- данные медицинского полиса страхования;
- состояния здоровья;
- табельного номера.

Для обработки в целях:

начисления зарплаты;
получения квалификационной категории;
прохождения медицинского осмотра;
составления личного дела;
начисления пенсионного фонда;
оплаты пособий по больничным листам;
передачи сведений о доходах;
награждений почетной грамотой; получение
медицинского страхового полиса;

следующим лицам: заведующему МДОУ д/с № 8 Вахрушевой Ф.Д.,
старшему воспитателю МДОУ д/с № 8 Адишевой Ю.В.
старшей медицинской сестре МДОУ д/с № 8 Нейковой Р.Г.
бухгалтерии д/с Управления образования КГО;
Копейскому филиалу № 6 Челябинского пенсионного отделения ФОМС;
Государственной инспекции Федеральной налоговой службы; страховой
компания; правоохранительным органам; Управление социальной
защиты населения по официальным запросам.

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись)

