

Председателю
Территориальной (районной) организации
профсоюза работников народного образования и
науки РФ Краснооктябрьского района г.Волгограда
Обликовой Н.М.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

_____ код

подразделения _____ ,

место регистрации по адресу: _____

место фактического проживания _____

ИНН _____ СНИЛС _____

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

номер телефона _____

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, настоящим принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и даю согласие на их обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств Территориальной (районной) организации профсоюза работников народного образования и науки РФ Краснооктябрьского района г.Волгограда (ИНН 3442030920, ОГРН 1023400003769 от 25.04.2005 г., адрес места нахождения: 400007г. Волгоград, ул. Репина,78.

Вышеуказанные персональные данные включают:

- Фамилия, имя, отчество,
- Дата рождения (число, месяц, год),
- Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдававшего документ, код подразделения),
- Адрес места регистрации по паспорту и дата регистрации,
- Адрес фактического проживания,
- ИНН/СНИЛС
- Номер телефона, другая информация, которая добровольно представлена мною Территориальной (районной) организации профсоюза работников народного образования и науки РФ Краснооктябрьского района г.Волгограда.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме. Настоящее согласие действует до его отзыва мною, путем направления соответствующего сообщения в произвольной форме в Территориальную (районную) организацию профсоюза работников народного образования и науки РФ Краснооктябрьского района г.Волгограда, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

_____ дата

_____ подпись