

от МБУДО ДДТ
ОГРН 1022304104240, ИНН 2338009127
ст. Крыловская, ул. Кирова, д. 1
Тел.: 8 (861) 613-22-47
E-mail: domtvor.kr.22@mail.ru

Запрос согласия субъекта персональных данных на распространение персональных данных

В связи с _____ * в период с «___» _____ 202__ года по «___» _____ 202__ года предполагается обработка и дальнейшая передача третьему лицу следующих Ваших персональных данных:

- Ф. И. О.;
- паспортные данные;
- дата рождения;
- место рождения;
- адрес регистрации;
- адрес места проживания;
- место работы;
- должность;
- контактные данные (телефон, e-mail).**
-

С целью соблюдения требований статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» просим предоставить свое письменное согласие на обработку вышеперечисленных персональных данных для дальнейшего распространения, а именно – для передачи в «_____»***, ОГРН _____.

При согласии субъекта персональных данных подлежащие обработке персональные данные будут переданы в «_____»*** директором МБУДО ДДТ либо уполномоченным им работником.

В случае Вашего согласия «_____»*** будет осуществлять обработку и хранение персональных данных в течение срока действия полиса ДМС, то есть до «___» _____ 202__ года.

Вы можете в любой момент отозвать свое согласие посредством направления отзыва в свободной форме через администрацию МБУДО ДДТ или в «_____»*** напрямую.

Представитель оператора персональных данных

Директор МБУДО ДДТ _____

«___» _____ 202__ года

Жилеева Т.И.

* - наименование действия оператора по обработке персональных данных;
** - перечень персональных данных, при необходимости, редактируется;
*** - наименование объекта, куда направляются персональные данные работника.