

Директору МБОУ МО Динской район  
СОШ № 26 имени В.И. Давиденко  
Скорицкой Татьяне Николаевне

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### на получение персональных данных у третьих лиц

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9  
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в  
своем интересе выражаю согласие **МБОУ МО Динской район СОШ № 26 имени В.И.  
Давиденко**, зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_,  
ОГРН 1022303615586, ИНН 2330019571, на получение и обработку моих персональных  
данных о \_\_\_\_\_ у третьих лиц  
– организаций по предоставленному списку.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной  
форме.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО