

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 передачу персональных данных третьим лицам

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: Краснодарский край, Динской район, п.
Украинский, ул. Советов, д. 8, ОГРН 1022303615586, ИНН 2330019571, на передачу моих
персональных данных: _____

(перечень персональных данных)

третьим лицам: _____.

Настоящее согласие действует с « ____ » ____ 202__ г. по « ____ » ____ 202__ г.

Я уведомлен(а), что в любое время могу письменно отозвать настоящее согласие.

_____ дата

_____ подпись

_____ ФИО