Директору МАДОУ «СЦРР-ДС Золотой ключик»

от _____

паспорт _____ выдан _____

_____ года _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на передачу персональных данных работника третьей стороне

Я, _____,
предоставляя МАДОУ «СЦРР-ДС «Золотой ключик», зарегистрированное по адресу: зарегистрированному по адресу: 671700, Республика Бурятия, г.Северобайкальск, пр.60 лет СССР, д.6, ОГРН 1020300795074, ИНН 0322004151, на предоставление МАДОУ «СЦРР-ДС «Золотой ключик» следующих моих персональных данных:

- даты приема на работу и увольнения;
- должности, по которым я выполняла трудовые обязанности в МАДОУ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и в течение одного месяца с момента его получения.

_____ 202__ г. _____