

Директору Шагинову Михаилу Юрьевичу,
ОГБПОУ «Костромской автотранспортный
колледж», расположенный по адресу: 156002,
город Кострома, Спасокукоцкого ул., 40
от _____

проживающего по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
даю своё согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание,
блокирование и уничтожение своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес;
- семейное, социальное положение;
- образование;
- профессия;
- общедоступные сведения о состоянии здоровья (ч.2 ст.10 ФЗ «О персональных
данных»).

для передачи в органы Пенсионного фонда РФ (оформление СНИЛС,
подтверждение трудового стажа, оформление трудовой пенсии), в Военные
комиссариаты города Кострома и Костромской области (для лиц, состоящих на
воинском учёте), в вышестоящие организации города, области, федерального
уровня для награждения, аттестации, в медицинские организации для
оформления страхового медицинского полиса, прохождение медицинских
предварительных и периодических осмотров.

Передача персональных данных осуществляется на срок действия трудового
договора.

С Положением об обработке и защите персональных данных ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____