

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя)

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О. руководителя)

ОТ \_\_\_\_\_ (должность работника)

\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О. работника)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии на обработку персональных данных**

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

даю согласие \_\_\_\_\_ (наименование организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижения по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, а именно:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_ (почтовый адрес фактического проживания)

контактный телефон)

6. ИНН \_\_\_\_\_

7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О. работника)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)