Директору МБОУ СОШ №60 г. Брянска

Грушенковой Н.М.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

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

(адрес регистрации указывается с

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

почтовым индексом)

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи и наименование

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

органа,выдавшего документ)

**СОГЛАСИЕ**

**на получение персональных данных от третьих лиц**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=CAA479E1D802D79E57A744D7C7990B16A8E5D847DF40F8BEEEDA26DE9C4CB315C43B7A18E6088EF07640AF8AFE92B2BAF42D384C47B5FA0Ai2aDK) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"

**даю согласие**

МБОУ СОШ №60 г. Брянска, расположенному по адресу: город Брянск, ул. Костычева, дом 57, на получение моих персональных данных о предыдущих местах работы и периодах трудовой деятельности от третьих лиц.

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

*----- ----------*

(подпись) (расшифровка

подписи)

----------

(дата)