

Приложение № 2
к Положению о защите персональных
данных работников ГКУ «Соцзащита
населения по Инсарскому району РМ
(межрайонная)»

Директору Государственного казенного
учреждения «Социальная защита населения
по Инсарскому району Республики Мордовия
(межрайонная)»

С.В. Анисимовой

от _____

проживающего по адресу: _____

телефон _____

паспортные данные _____

выдан _____

**Согласие работника
на обработку персональных данных**

Я,

(Ф.И.О. полностью, должность)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие своей волей и в своем интересе на все виды обработки, использования и передачи своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, состояние здоровья, образование, профессия, доходы, в том числе от назначенных государственных услуг, реквизиты документов, подтверждающих право на получение государственных услуг) иными органам государственной власти Российской Федерации и Республики Мордовия, органам местного самоуправления Республики Мордовия и учреждениям, участвующим в предоставлении услуг населению Республики Мордовия.

Срок данного согласия неограничен.

Нормы Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» мне разъяснены и понятны».

(дата)

(подпись)