

Приложение 2

к Положению
о защите персональных данных
работников отдела образования администрации
Лебедянского муниципального района

Начальнику
отдела образования администрации
Лебедянского муниципального района
от _____,
зарегистрированного по адресу

паспорт _____

**Согласие
на передачу персональных данных третьей стороне**

Я, _____
в соответствии с абз. 1 ч. 1 ст. 88 ТК РФ даю согласие Отделу образования администрации Лебедянского муниципального района расположенному по адресу Липецкая область, г.Лебедянь, ул.Чехова, д.2, на передачу третьей стороне _____ следующих моих персональных данных:

- Ф.И.О., дата рождения;
- номер свидетельства государственного пенсионного страхования;
- размер заработной платы;
- размер начисленных и уплаченных страховых взносов.

(подпись)

(Ф.И.О.)

" ____ " _____ г.