Муниципальному бюджетному учреждению культуры города Новосибирска «Централизованная библиотечная система Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска» (МБУК ЦБС Центрального округа)
адрес: 630049, г. Новосибирск, Красный проспект, 83
ОГРН: 1175476022314 ИНН: 5402029168
от_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
номер телефона: _____
адрес электронной почты: _____
почтовый адрес:

_____

Согласие на передачу и обработку персональных данных третьим лицом

Я, _____
(Ф. И. О.)
«____»_____рождения, паспорт_____
(серия, номер, когда и кем выдан)
_____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
(указать адрес)
работающий в МБУК ЦБС Центрального округа в должности_____
(указать наименование должности)
по трудовому договору № _____ от «_____» _____ _____ г., в соответствии с положениями ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», ст. 88 ТК РФ настоящим даю свое согласие ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Новосибирской области» на передачу моих персональных данных третьим лицам - иным операторам.

Персональные данные передаются в _____
(указать наименование юридического лица)
_____
с целью_____.
(вписать нужное)

Передаче подлежат следующие персональные данные: _____
_____
(перечислить персональные данные, которые подлежат передаче третьим лицам)

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о хранении и использовании персональных данных работников муниципального бюджетного учреждения культуры города Новосибирска «Централизованная библиотечная система Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска». Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством РФ.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует в течение _____
(указать срок)

«____»_____20___г. _____ _____
(подпись) (ФИО)