Заявление-согласие на передачу персональных данных третьей стороне и включение их в общедоступные источники персональных данных

Врио директора бюджетного учреждения

Ханты-Мансийского автономного

округа – Югры «Центр спортивной подготовки сборных команд Югры»

Вдовиченко А.С.

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, в соответствии со ст.88 Трудового Кодекса Российской Федерации», даю согласие бюджетному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спортивной подготовки сборных команд Югры», расположенному по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Отрадная 9, на передачу третьим лицам моих персональных данных, а именно:

* Ф.И.О, паспортные данные;
* дата рождения;
* домашний адрес;
* вид спорта, звания;
* данные об образовании;
* место работы или учебы;
* занимаемая должность
* номер водительского удостоверения

Для обработки персональных данных следующим организациям:

* Департамент физической культуры и спорта ХМАО-Югры
* Министерство спорта, туризма и молодёжной политики Российской Федерации
* ИЦ УМВД России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре
* Управление ГИБДД УМВД России по ХМАО-Югре-Югре

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

(подпись) Ф.И.О.