**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Дегтярев Сергей Дмитриевич,

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, ул. Пушкина, д. 5 |

паспорт серии 0701 № 613123 выдан ОВД Новоалександровского района

|  |
| --- |
| Ставропольского края 18.11.2001г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Лоскутов Александр Борисович,

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, ул. Расшеватская, 85. |

паспорт серии 0702 № 924460 выдан ОВД Новоалександровского района

|  |
| --- |
| Ставропольского края 15.04.2002г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Любимов Александр Николаевич,

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, ул. Жукова, д. 5 |

паспорт серии 0703 № 513599 выдан ОВД Новоалександровского района

|  |
| --- |
| Ставропольского края 19.12.2002г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Малахова Наталья Николаевна,

зарегистрированная по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, ул. Калинина, д. 126 |
| паспорт серии 0713 № 874861 выдан Отд.№ 3 ОУФМС РФ по СК в г. Изобильном Ставропольского края 21.01.2014г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Немцова Юлия Ивановна,

зарегистрированная по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, ул. Пушкина, д. 5 |

паспорт серии 0703 № 439351 выдан ОВД Новоалександровского района

|  |
| --- |
| Ставропольского края 21.11.2002г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Романский Василий Григорьевич

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, ул. советская, д. 425 |

паспорт серии 0703 № 182186 выдан ОВД Новоалександровского района

|  |
| --- |
| Ставропольского края 30.07.2002г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Хреновская Наталья Петровна

зарегистрированная по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, ул. Железнодорожная, 209 |
| паспорт серии 0716 № 232891 выдан ОУФМС РФ по Ск и КЧР в |
| Новоалександровском районе, 22.11.2016г |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Гужвинский Александр Алексеевич

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, пер. Солнечный,15 |

паспорт серии 0704 № 198817 выдан ОВД Новоалександровского района

|  |
| --- |
| Ставропольского края 26.11.2003г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Заварзин Василий Алексеевич

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, пер. Гайдара,69 |

паспорт серии 0701 № 198817 выдан ОВД Новоалександровского района

|  |
| --- |
| Ставропольского края 10.09.2001г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Змеева Анжела Викторовна

зарегистрированная по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, пер. Цветочный,1 |
| паспорт серии 0716 № 226290 выдан ОУФМС России по СК и КЧР в Промышленном районе г. Ставрополе 28.10.2016 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Лях Василий Васильевич

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, улица Карбышева,26 |
| паспорт серии 0710 № 488987 выдан ОУФМС России по СК в Новоалександровском районе 17.02.2011 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Найпак Михаил Николаевич

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, улица Космонавтов,9 |
| паспорт серии 0700 № 182784 выдан ОВД Ленинского района г. Ставрополя 09.02.2001 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Саралидзе Исрафил Сулайман Оглы

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, улица Кирова,6 |
| паспорт серии 0703 № 937101 выдан ОВД Новоалександровского района СК 12.08.2003 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Бабичев Роман Владимирович

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, улица Комсомольская, 13 |
| паспорт серии 0703 № 59637 выдан ОВД Новоалександровского района СК 27.01.2003 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Марченко Сергей Владимирович,

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Новоалександровск, пер.Братский, 69 |
| паспорт серии 0704 № 521226 выдан ОВД Новоалександровского района СК 10.05.2005 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Смоляков Игорь Николаевич,

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г.Новоалександровск, пер. Рабочий, 34. |
| паспорт серии 0715 № 150985 выдан ОУФМС РФ по Новоалександровскому району 27.01.2016 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Уракбаев Виктор Муктарович,

зарегистрированный по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| пос. Горьковский, ул. Ленина, 13 кв.5. |
| паспорт серии 0708 № 103517 выдан ОУФМС РФ в Новоалександровском районе 04.09.2008 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Уракбаева Светлана Николаевна,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| пос. Горьковский, ул. Ленина, 13 кв.5. |
| паспорт серии 0715 № 150765 выдан ОУФМС РФ в Новоалександровском 28.01.2016 г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Переверзев Юрий Александрович,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Новоалександровск, пер. Есина, 57. |
| паспорт серии 0706 № 901456 выдан ОВД Новоалександровского района Ставропольского края, 03.04.2007г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Попова Нина Алексеевна,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Ставрополь, ул.Серова, 474, кв.62. |
| паспорт серии 0704 № 427262 выдан ОВД Ленинского р-на г. Ставрополя, 11.03.2005г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Раева Наталья Николаевна,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Новоалександровск, ул. Советская, 317 кв 32. |
| паспорт серии 0705 № 662727 выдан ОВД Новоалександровского района Ставропольского края, 12.01.2006г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Смолякова Оксана Валерьевна,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Новоалександровск, пер. Рабочий, 34. |
| паспорт серии 0703 № 936531 выдан ОВД Новоалександровского района Ставропольского края, 01.08.2003г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Сухорукова Ирина Алексеевна,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Новоалександровск, ул. Крупской, 36. |
| паспорт серии 0713 № 792138 выдан Отд. №3 МРО УФМС рФ по СК в г. Изобильном, 01.08.2013г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Коровьяковский Александр Анатольевич,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Новоалександровск, ул. Гагарина, 47. |
| паспорт серии 0700 № 385021 выдан ОВД Новоалександровского района Ставропольского края, 22.06.2001г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, дата рождения, адрес место

|  |
| --- |
| рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Алефиренко Виктор Николаевич,

Зарегистрированный(ая) по адресу:

|  |
| --- |
| 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, |
| г. Новоалександровск, ул. Конституции, 6 кв. 2. |
| паспорт серии 0710 № 380427 выдан Отделением УФМС России по СК в Грачевском районе, 12.08.2010г. |

**даю согласие** Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа», расположенному по адресу: 356000, Ставропольский край, Новоалександровский район, г. Новоалександровск, ул. Советская, 307, на обработку моих персональных данных, а именно:

|  |
| --- |
| фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, водительское удостоверение, дата рождения, адрес место рождения, адрес места жительства/прописки, ИНН, СНИЛС, номер телефона, |
| семейное положение, состав семьи, образование, профессия, должность, |
| стаж, сведения о награждении, квалификации, сведения о доходах, сведения о воинской обязанности, сведения об имуществе. |
|  |

**с целью** бухгалтерского и кадрового учета, регистрации сведений,

|  |
| --- |
| необходимых для оказания муниципальных услуг |

**разрешаю** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

|  |
| --- |
| извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, |
| уничтожение |

**а также передачу третьим лицам**, а именно:

|  |
| --- |
| управление ПФ РФ, ИФНС, ФСС, министерство образования и молодежной политики СК, министерство физической культуры и спорта Ставропольско- |
| края, УО АНГО. |

**настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и**

|  |
| --- |
| **действительно** до увольнения сотрудника, прекращения оказания |
| муниципальных услуг |

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью