Согласие работника на получение от третьих лиц и передачу третьим лицам персональных данных

Я, Папоян Элина Левоевна

проживающий по адресу: ул. Академика Сахарова д. 36 к. 4

паспорт серии _____ №_____ выдан_____

(орган, выдавший паспорт / дата выдачи)

в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю ГБУ МО «НИИПРОЕКТ», (Юр. адрес: 143401, Московская область, Красногорский район, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 4, к. 1, секция Г, этаж 11, помещение XVII/2; Факт. адрес: 117342, Москва г, Обручева ул, дом № 46), согласие на получение моих персональных данных у третьей стороны (от третьих лиц, путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, из иных общедоступных информационных ресурсов, из архивов, из информационных ресурсов ФСБ России, МВД России) или сообщение моих персональных данных третьей стороне (Ф.И.О., даты и места рождения, гражданства, места жительства, паспортных данных, сведений о ближайших родственниках и членах семьи, сведений об образовании, о занимаемой должности, данных о предыдущих местах работы, доходов, идентификационного номера налогоплательщика, номера страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, сведений о воинском учете, данных о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну, сведений о наградах, сведений о социальных льготах, которые предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов ГБУ МО «НИИПРОЕКТ», содействия в моем трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения моей личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, а также для формирования внутренних источников персональных данных (справочников, адресных книг и т.д. в следующем объеме: Ф.И.О., место работы, занимаемая должность, рабочий телефон, адрес электронной почты).

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента прекращения трудового договора.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«___» _____ 20__г. Папоян Элина

личная подпись, расшифровка подписи