*Приложение №*

*к Положению о персональных данных Работников*

*ООО «Наименование»*

**СОГЛАСИЕ**

**на передачу персональных данных Работника третьей стороне**

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

(фамилия, имя, отчество – полностью)

Зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, адрес регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

Даю свое согласие ООО «Наименование», расположенному по адресу:

на передачу моих персональных данных третьей стороне - «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», в целях осуществления ***(выбрать необходимое в каждом конкретном случае)***

* *ОАО "Наименование страховой компании" в целях заключения договора добровольного медицинского страхования и оформления на мое имя полиса добровольного медицинского страхован (полные ФИО, данные паспорта .....).*
* *ООО "Название Компании" осуществления договорных отношений в рамках заключенных с контрагентом ООО «Наименование» договоров/контрактов, а также подготовки к заключению и реализации договоров/контрактов (полные ФИО, номер личного телефона...);*
* *ООО "Название Компании" поддержанию деловых связей с контрагентами, клиентами ООО "Наименование" (полные ФИО, номер личного телефона...);*
* *ООО "Название компании - изготовителя визиток" для оформления визитных карточек, их тиражирования (полные ФИО, личный телефон)*
* *для оформления безналичного счета, на который будет перечисляться заработной плата*
* *ООО "Компания, изготавливающая пропуск" для оформления пропуска на территорию (полные ФИО, занимаемая должность)*
* *кредитным организациям, в которые Работник обращался для оформления и выдачи кредитов,*
* *для оформления визы, приглашения на въезд в иностранные государства, приобретение авиа- и железнодорожных билетов, заказа гостиниц в "Названия компаний" (полные ФИО, данные паспорта, адрес регистрации, данные заграничного паспорта)*
* *в целях исполнения требований Постановления Правительства РФ от 10.09.2007 № 575Опертору связи "ООООООО" для отражения в списке сотрудников - пользователей сети Интернет (ФИО, реквизиты паспорта, адрес регистрации)*

Настоящее Согласие действует с момента предоставления.

Срок действия настоящего Согласия на передачу моих персональных данных третьей стороне распространяется на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я уведомлен(-а) о праве на досрочный отзыв настоящего Согласия (полностью или частично) в любой момент в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.06.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных», на основании моего письменного заявления.

При этом я в полной мере осознаю, что отзыв настоящего Согласия означает невозможность достижения цели обработки персональных данных в случаях, когда наличие согласия является обязательным в силу законодательства Российской Федерации.

Мои права и обязанности в области защиты моих персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что давая настоящее Согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Настоящее Согласие составлено в одном экземпляре и хранится у ООО «Наименование» - в службе управления персоналом ООО «Наименование» в моем личном деле.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество полностью)