

Директору МОУ ДО «Волосовская детская школа искусств им. Н.К. Рериха»

от _____,
паспорт _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Согласие субъекта персональных данных на получение персональных данных от третьих лиц

Я, _____,
_____ серия _____ № _____ выдан _____,
_____,
проживающий (ая) по адресу: _____

согласен на получение МОУ ДО «ВДШИ им. Н.К. Рериха» информации, содержащей мои

п

е

(виды передаваемой информации и (или) документов)

в следующих юридических (физических) лиц:

с

о

(Ф.И.О. или наименование третьих лиц)

н

с целью:

а

л

ь

Отзыв согласия на получение персональных данных может быть осуществлен в любое время по письменному заявлению в адрес директора Учреждения.

е

_____ 20__ г

д

(фамилия, инициалы)

(подпись)

а

н

н

ы

е