|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование работодателя)  |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| зарегистрированного по адресу: |  |
|  | (адрес регистрации  |
|  |  |
|  | с почтовым индексом) |
| паспорт серия |  | N |  |
| выдан |  |
|  | (дата выдачи и наименование органа, |
|  |  |
|  | выдавшего документ) |
| СОГЛАСИЕна передачу персональных данных работника третьей стороне |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество полностью) |  |
| даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), на предоставление Ассоциации саморегулируемая организация «Региональное Объединение Проектировщиков» следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; гражданство; дата и место рождения; серия и номер паспорта, дата и название выдавшего органа, код подразделения; СНИЛС; контактный телефон; адрес электронной почты; адрес места жительства (регистрации) или иной адрес; сведения об образовании; сведения о дополнительном профессиональном образовании (повышении квалификации, профессиональной переподготовке); сведения об аттестации; сведения о трудовом и общем стаже; сведения о разрешении на работу на территории Российской Федерации (для иностранных граждан); сведения об отсутствии (наличии) непогашенной или неснятой судимости; сведения из системы персонифицированного учета органа, осуществляющего индивидуальный (персонифицированный) учет в системе обязательного пенсионного страхования); специальность; должность и место работы; содержание трудового договора; содержание трудовой книжки.Настоящее согласие действительно в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с момента его получения. |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (дата) |