

**Письменное согласие работника на получение работодателем его персональных данных у третьей стороны**

**СОГЛАСИЕ**

на получение персональных данных от третьих лиц

Я, \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество

паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан

даю согласие \_\_\_\_\_,  
наименование работодателя – оператора персональных данных

расположенному по адресу \_\_\_\_\_ (в дальнейшем – Работодатель)  
адрес оператора персональных данных

на получение следующих персональных данных (характер персональных данных):

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

от

\_\_\_\_\_ указать источник получения персональных данных

Способ получения моих персональных данных:

\_\_\_\_\_

Получение персональных данных осуществляется в следующих целях:

\_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_  
указывается нормативный правовой акт

Полученные персональные данные могут быть использованы следующими субъектами:

– \_\_\_\_\_  
– \_\_\_\_\_

Мне разъяснено, что при получении персональных данных от третьих лиц я имею право:

– на обеспечение конфиденциальности полученных персональных данных;  
– обжаловать в суд любые неправомерные действия или бездействия при обработке моих персональных данных;

– \_\_\_\_\_.

Мне разъяснено, что в случае отказа от предоставления согласия на получение персональных данных от третьих лиц возможно наступление следующих правовых последствий:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи