

Директору  
МБУ ДО СЮН г.Лебедянь  
И.Н.Алёшину  
от \_\_\_\_\_,  
(ФИО)  
зарегистрированного по адресу  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на передачу персональных данных третьей стороне**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

в соответствии с абз. 1 ч. 1 ст. 88 ТК РФ даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования станции юных натуралистов города Лебедянь Липецкой области, расположенному по адресу: 399610, Липецкая область, г.Лебедянь, ул.Советская, д.58, на предоставление в ПФР следующих моих персональных данных:

- Ф.И.О., дата рождения;
- номер свидетельства государственного пенсионного страхования;
- размер заработной платы;
- размер начисленных и уплаченных страховых взносов.

Настоящее согласие действительно в течение 1 года с момента его получения.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (дата)