

**Согласие на передачу персональных данных
третьим лицам для занесения в Реестры и получения налогового вычета.**

Настоящим я, _____,
паспорт серии _____ № _____, выдан _____,
_____, код подразделения _____,
зарегистрированный по адресу:

_____,
адрес электронной почты: _____,
номер телефона: _____,

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на передачу персональных данных ЧУ ДПО УКЦ «Здоровье» (ОГРН 1043500068457, ИНН 3525141141), зарегистрированным по адресу: г. Вологда, ул. Ярославская, д. 26а моих персональных данных с целью передачи для занесения сведений в информационные ресурсы:

Фамилия, Имя, Отчество, дата и место рождения, гражданство, паспортные данные, страховой номер индивидуального лицевого счета - СНИЛ, идентификационный номер налогоплательщика -ИНН, адрес регистрации и адрес фактического проживания, почтовый и электронный адреса, номера телефонов, личные документы об образовании

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
Федеральная налоговая служба	передача
ЕР ЦДО ФИС ФРДО	передача...

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания и до момента отзыва Согласия.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения письменного требования о прекращении распространения персональных данных ЧУ ДПО УКЦ «Здоровье» обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)