

Начальнику отряда ФГКУ «4 отряд ФПС по  
Республике Марий Эл», расположенного по адресу:  
г. Йошкар-Ола, ул. Героев Сталинградской битвы  
д.12  
подполковнику внутренней службы К.Н. Пуртову

От \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество)  
Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)  
Выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

настоящим даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес;
- семейное, социальное положение;
- образование;
- профессия;
- номер личного сотового телефона;
- данные послужного списка;
- сведения о поощрениях и дисциплинарных взысканиях;
- доходы, полученные мной в данном учреждении.

Для передачи:

- в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ;
- в органы ПФР (индивидуальные сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже);
- в фонд медицинского страхования (для получения медицинского полиса на обязательное медицинское страхование);
- в региональный центр МЧС России и МЧС России.

Передача персональных данных разрешается по открытым и закрытым каналам передачи данных на срок действия (контракта) трудового договора.

Подтверждаю, что ознакомлен с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)