**СОГЛАСИЕ**

Я Омарова Ассият Омаровна,

(Фамилия, имя, отчество)

не возражаю против передачи сведений обо мне, отнесенных к персональным данным в соответствии с Федеральным законом 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных», в документальной, электронной и устной (по телефону) форме, ППО работников Акушинской РО работников образования Общероссийского Профсоюза образования для последующей обработки (сбора, систематизации, хранения, накопления, уточнения (обновления, изменения), использования, уничтожения) в целях уставной деятельности ППО работников Акушинской РО работников образования Общероссийского Профсоюза образования в период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

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

дата подпись