

Директору МБОУ СОШ № 57 г. Брянска  
Ткаченко Т. Н.

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

зарегистрированного по адресу:

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

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

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

(дата выдачи и наименование органа,  
выдавшего документ)

## СОГЛАСИЕ

на передачу персональных данных третьей стороне

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

даю согласие МБОУ СОШ № 57 г. Брянска на предоставление

\_\_\_\_\_ ,  
(прописать наименование организации)

следующих моих персональных данных:

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

Настоящее согласие действительно в течение одного месяца с момента его получения.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)