**СОГЛАСИЕ**

**субъекта на обработку персональных данных**

Я,\_Иванова Анна Анатольевна .

 (Ф.И.О.)

 паспорт серия 1402 № 459875 выдан 02.03.2002г. .

(вид документа, удостоверяющего личность)

отделением № 2 отдела УФМС России по Белгородской области в г.Старый Оскол,

(когда и кем)

код подразделения 312-023 ,

проживающий (ая) по адресу: 309514, Белгородская область, г.Старый Оскол, ул.Ленина, д.5, кв.125 . настоящим даю свое согласие на обработку ОКУ «Старооскольский ГЦЗН», расположенным по адресу: 309514, Белгородская область, г.Старый Оскол, ул.Володарского, д.10 и управлением по труду и занятости населения Белгородской области, расположенным по адресу: 308001,г. Белгород, ул. Первомайская, д. 2, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях проверки достоверности и полноты сведений, представленных ООО «Перспектива-плюс» ,

 (наименование работодателя)

в управление по труду и занятости населения Белгородской области и ОКУ «Старооскольский городской ЦЗН», для получения субсидии на организацию сопровождения инвалидов при трудоустройстве и распространяется на следующую информацию:

сведения о трудовой деятельности и заработной плате в
 ООО «Перспектива-плюс» . (наименование работодателя)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Данное согласие действует с «01» апреля 2021г.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

"01"апреля 2021г.

Заполняется наставником

вручную