

Генеральному директору  
ООО «\_\_\_\_\_»  
(наименование ЮЛ работодателя)

(ФИО руководителя ЮЛ работодателя)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО застрахованного лица)

паспорт РФ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

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

в соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_» (наименование ЮЛ работодателя), адрес места нахождения: индекс \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_ на автоматизированную, а также без использования средств

автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», со следующими сведениями, представленными в ООО «\_\_\_\_\_» (наименование ЮЛ работодателя), в целях реализации трудовых отношений, в том числе **в целях передачи (предоставление, доступ) указанных сведений для целей оформления полиса добровольного медицинского страхования, страхования непредвиденных расходов граждан на время путешествия, страхования от несчастных случаев** (в том числе передачу указанных сведений посредством информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», и сетей связи общего пользования), включая согласие на передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных, в **Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Альянс Жизнь», адрес места нахождения: 115184, Москва, Озерковская набережная, д. 30, ОГРН 1037727041483, ИНН 7727257386 (указывается полное наименование, ИНН/ОГРН и юридический адрес Страховой Компании)**

- общие сведения (ФИО, дата рождения, место рождения, гражданство, состояние в браке, наличие детей, близких родственников, паспортные данные);
- сведения о месте жительства, о месте фактического проживания и о контактных телефонах и e-mail;
- факты трудовой деятельности (с указанием наименования мест работы, наименования занимаемых должностей и дат назначения и увольнения с указанных должностей);
- номер телефона, e-mail;
- ИНН, СНИЛС.

Использование персональных данных гражданина в рамках настоящего Согласия допускается способами, не порочащими его честь, достоинство или деловую репутацию.

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

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Общества. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)