

Голові первинної профспілкової
організації ДВНЗ «ТДМУ
імені І.Я. Горбачевського
МОЗ України»
П.Г. Лихацькому

_____ (студента, курс, група, факультет)

_____ (прізвище ім'я по-батькові)

Паспорт серія _____ № _____
виданий _____
(ким і коли виданий)

Податковий номер _____

Номер моб. телефону _____

Заява

Прошу надати грошову винагороду у зв'язку _____

_____ (вказати причину при необхідності додати підтверджуючі документи)

« ____ » _____ 20 р.
(дата)

_____ (підпис та прізвище, ініціали)

Згода на обробку персональних даних

Я, _____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

керуючись вимогами Закону України «Про захист персональних даних», надаю ППО ТДМУ імені І.Я. Горбачевського на збір, обробку та використання своїх персональних даних виключно з метою та в межах виконання ним вимог господарського, цивільного та податкового законодавства України, в обсязі необхідному для взаємодії ППО ТДМУ імені І.Я. Горбачевського та його контрагентів, з метою виконання вимог чинного законодавства України.

Строк зберігання персональних даних – 30 років.

Дана згода також поширюється на випадки:

- доступу до персональних даних третіх осіб відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;
- внесення змін до персональних даних за зверненням інших суб'єктів відносин;
- обробки персональних даних у разі зміни мети даної обробки;
- передачі відомостей з баз персональних даних (поширення персональних даних).

Дозволяю передачу персональних даних третім особам здійснювати без мого повідомлення.

підтверджую отримання письмового повідомлення від ППО ТДМУ імені І.Я. Горбачевського про права передбачені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору даних та осіб, яким передаються мої персональні дані.

Відповідно до частини 2 ст.8 Законом України «Про захист персональних даних» повідомлений(на) про свої права.

« ____ » _____ 20 р.
(дата)

_____ (підпис)