**Подтверждение получения согласия третьих лиц**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

подтверждаю получение мною согласия третьих лиц (моих близких родственников (в том числе бывших супругов) для передачи их персональных данных на обработку в РХТУ им. Д. И. Менделеева в целях: осуществления кадровой работы; контроля отсутствия конфликтов интереса; осуществления деятельности по профилактике коррупционных и иных правонарушений; выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на РХТУ им. Д. И. Менделеева функций, полномочий и обязанностей – перечисление обязательных платежей, различных выплат и компенсаций; и обязуюсь при отзыве у меня согласия третьим лицом в срок не более 10 рабочих дней уведомить об этом РХТУ им. Д. И. Менделеева.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка) |