



Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе профессиональной подготовки водителей транспортных средств категории «В»

Сведения:

- 1.Фамилия, имя, отчество _____
- 2.Дата рождения _____
- 3.Место регистрации _____
- 4.Место жительства _____
- 5.Гражданство _____
- 6.Паспорт: Серия _____ № _____ Кем выдан _____
Код подразделения _____
- Дата выдачи _____
7. СНИЛС _____
- 8.Контактный телефон _____

Необходимые документы прилагаю:

- 1.Копия медицинской справки
2. Фото 3х4 1 шт.

С Уставом образовательного учреждения УЧ ДПО «Регион-59,Полазна», лицензией на право образовательной деятельности, правилами приема на обучение по дополнительным профессиональным программам, правилами внутреннего распорядка обучающихся, образовательной программой и иными локальными УЧ ДПО «Регион-59,Полазна», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Я гражданин(ка), _____ согласен(на) с тем, что УЧ ДПО «Регион-59,Полазна», может хранить, обрабатывать, использовать в целях осуществления образовательной деятельности, а также предоставлять по требованию государственных органов для внесения сведений в ФИС ФРДО (на основании письма Рособрнадзора № 14-10 от 08.02.2021 «О заполнении ФИС ФРДО») мои личные данные, указанные в данном заявлении .

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумеваются любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с **персональными данными**, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение **персональных данных**. [Приказ Минрегиона России от 20.09.2013 N 403](#)

Согласен(а) на сбор и обработку своих персональных данных.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)