

Начальнику
ПОУ Альметьевская АШ ДОСААФ РТ
АХМЕТОВУ И.Ф.

От _____

Дата рождения: _____

Образование: _____

Место работы и занимаемая должность: _____

Домашний адрес по прописке: _____

Мобильный _____

Родителей: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на курсы, организуемые при Альметьевской автошколе ДОСААФ РТ, на водителя категории _____

Обязуюсь своевременно вносить взносы за обучение и выполнять распорядок дня.

« _____ » _____ 202 _____ г.

Подпись _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____, даю свое согласие на обработку в ПОУ Альметьевская АШ ДОСААФ РТ моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- образование;
- место работы, занимаемая должность;
- паспортные данные: серия, номер, кем выдан, дата выдачи;
- место регистрации;
- данные водительского удостоверения: серия, номер, кем выдан, дата выдачи;
- данные медицинской справки: кем выдана, дата выдачи, номер, категория на которую выдана справка;
- фотография;
- Контактный номер телефона;

Я даю согласие на использование персональных данных в целях оказания мне образовательных услуг, а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ПОУ Альметьевская АШ ДОСААФ РТ гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« _____ » _____ 202 _____ г.

Подпись _____