

**Заявление**

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
даю своё согласие на обработку (систематизирование, накопление, хранение, обезличивание, блокирование и уничтожение) любым способом, своих персональных данных для исполнения «Канашской автошколы ДОСААФ России» договорных обязательств, учебной документации и подготовки сведений для передачи в ФИС ФРДО, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, а именно касающихся следующих сведений:

Число, месяц, год и место рождения: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

Серия, № паспорта, когда и кем выдан: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СНИЛС: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Сведения медицинской справки водителя: \_\_\_\_\_

Сведения о водительском удостоверении:  
№ \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

Вид документа об образовании (диплом, удостоверение): \_\_\_\_\_

Оригинал/дубликат: \_\_\_\_\_ Документ об образовании серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Уровень образования  
(высшее, среднее профессиональное) \_\_\_\_\_

Наименование квалификации по диплому об образовании: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_ Тел. организации: \_\_\_\_\_

Данное заявление (согласие) действует в течение 4 лет с даты указанной в заявлении (согласии). Отзыв заявления (согласия) осуществляется в виде письменного заявления, подаваемого на имя Начальника «Канашской автошколы ДОСААФ России».

**С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении ознакомлен (а)**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Ф.И.О.