

Директору ЧУДПО «727С»

Д.В. Ануфриеву

от: _____

« _____ » _____ г.р.

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня в качестве обучающегося по Программе «Дополнительная образовательная программа подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием».

С Уставом ЧУ ДПО «727С», условиями договора об оказании платных образовательных услуг, учебным планом, Положением об обучении, правами и обязанностями обучающихся, Правилами проведения теоретической и практической части итоговой аттестации (комплексного экзамена), Правилами поведения и безопасного обращения с оружием в помещениях ЧУ ДПО «727С» ознакомлен(а).

С обработкой моих персональных данных в учреждении и передачей их в территориальные органы МВД России согласен(а).

Я даю своё согласие ЧУ ДПО «727С» на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» Цель обработки - оказание услуг по организации и проведению спортивных мероприятий и осуществление хозяйственной деятельности в соответствии с Уставом. Для чего предоставляю ЧУ ДПО «727С» право в течение 3-х лет с момента подписания настоящего Заявления на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными:

- сбор и накопление; хранение в течение срока действия настоящего Соглашения, но не менее, чем установленные нормативными документами сроки хранения отчетности, с момента прекращения срока действия настоящего Соглашения; уточнение (обновление, изменение); использование; уничтожение; передача, третьим лицам, с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.

Я осведомлен о том, что в праве отозвать согласие на обработку персональных данных, путем направления письменного заявления.

_____ / _____ /

Приложение:

- копия паспорта;

Заявитель: _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.