



**Частное учреждение дополнительного профессионального образования
стрелковый клуб «Сибирь»**

ИНН: 5405305627, КПП: 540501001, ОГРН: 1055405217790
Адрес факт, юр.: 630102, г. Новосибирск, ул. Инская, д.39, этаж цокольный,
тел/ф 8(383)206-02-02

**Директору ЧУДПО СК «Сибирь»
А.Ф. Батюкову**

от: _____

« ____ » _____ г.р.

Тел.: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить меня в качестве обучающегося по Программе «Профессионального обучения для работы в качестве частного охранника», утвержденной директором ЧУ ДПО СК «Сибирь» А.Ф. Батюковым 12.04.2018г.

С Уставом ЧУ ДПО СК «Сибирь», 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 СК «Сибирь» 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 СК «Сибирь» 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 СК «Сибирь» 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 Согласия, но не менее, чем установленные нормативными документами сроки хранения отчетности, с момента прекращения срока действия настоящего Согласия; уточнение (обновление, изменение); использование; уничтожение; обезличивание; передача, третьим лицам, с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.

В случае если, ЧУ ДПО СК «Сибирь» считает, что принятые им меры не могут обеспечить полную защиту персональных данных при передаче, я соглашаюсь с тем, что мои персональные данные будут переданы в обезличенном виде.

_____ / _____

Приложение:

- копия паспорта;

Заявитель: _____ / _____

« ____ » _____ 201__ г.