

№ телефона \_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня на обучение по программе подготовки водителей транспортных средств категории «\_\_\_»

О себе сообщаю следующее:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Водительское удостоверение (при наличии): серия, номер \_\_\_\_\_

Категории \_\_\_\_\_ Стаж с \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Об автошколе узнал (а) \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего трудового распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

Подписывая настоящее заявление, в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. №152 «О персональных данных» выражаю свое письменное согласие ЧПОУ «УСТЦ г. Брянска» (место нахождения: г. Брянск, ул. Горького, 2А) на обработку моих персональных данных в целях проведения моего обучения. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, место работы, телефон(ы), данные о состоянии моего здоровья и любая другая информация.

ЧПОУ «УСТЦ г. Брянска» имеет право во исполнение своих обязательств по договору на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с ГИБДД УМВД и ФИС ФРДО.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

Дата \_\_\_\_\_