|  |  |
| --- | --- |
| **«В приказ»**Начальник ПОУ «Советскаяавтошкола ДОСААФ России»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Горячевский С.В.«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Начальнику ПОУ «Советская автошколаДОСААФ России» Горячевскому С.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения «**\_\_\_**» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы (учебы) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Электронный адрес E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспорт** серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20**\_\_\_** г

кем выдан **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Код подразделения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  СНИЛС № **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Адрес (по месту регистрации): Адрес (фактическое проживание):**

Область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Район **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Город (село)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Город (село)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дом **\_\_\_\_\_\_**  Квартира\_\_\_\_\_\_\_ Дом **\_\_\_\_\_\_\_\_** Квартира\_\_\_\_\_\_\_\_

**Медицинская справка** (предоставил, не предоставил) разрешены категории А, В, ВЕ, М, А1, В1

( нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(серия, номер, дата выдачи медицинской справки)

**Водительское удостоверение** серия\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если имеется)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение по образовательной программе подготовки водителей транспортных средств категории «М», «А», «А1», «В», «С», «D», «СЕ» и принять в члены ДОСААФ. Оплату согласно договору гарантирую. (нужную категорию отметить)

**Из какого источника информации Вы узнали о наборе на обучение:**

\* из газеты \_\_\_, \* из интернета \_\_\_, \* объявление на улице \_\_\_\_,\* от друзей и знакомых \_\_х\_\_, \* от родителей \_\_\_, \* иное \_\_\_.

Дата «**\_\_\_**» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

С уставом автошколы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, учебным планом, правилами техники безопасности, и прочими внутренними документами об организации и осуществлении образовательной деятельности, регламентирующими правила приема обучающихся, режимом занятий обучающихся, формами, периодичностью и порядком текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления обучающихся, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися ознакомлен (а).

Дата «**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 27.07 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ПОУ «Советская автошкола ДОСААФ России», расположенной по адресу: город Советск, ул.Ленина, 9 на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий:

1. Категории персональных данных, которые обрабатываются: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, номер телефона, адрес, паспортные данные, данные медицинской справки, номер СНИЛС.

2. Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и нормативных правовых актов, соблюдение порядка и правил приема в ПОУ «Советская автошкола ДОСААФ России», индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а так же хранение архивов данных на бумажных носителях и (или) электронных носителях, обеспечение личной безопасности обучающихся.

3. Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

4. Использование, передача (предоставление) данных для предоставления в РЭО МО МВД России «Советский».

Настоящее согласие действует со дня его подписания и сроком, установленным нормативно-правовыми актами РФ.

Я уведомлен о праве на досрочный отзыв своего согласия в соответствии с частью 2 ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных».

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата оформления

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись заявителя