

Директору ГАПОУ БрИМТ

А.М. Колонтай

От _____

Адрес: _____

Домашний телефон: _____

Сотовый телефон: _____

Дата рождения: «__» _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

«__» _____ 20__ г.

Прошу Вас зачислить меня в группу кандидатов в водители категории «_____».

С условием обучения согласен. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств при проверке в ГИБДД, а так же прекращения обучения по собственной инициативе, деньги за обучение не возвращаются.

Подпись: _____ К приказу №__ от «__» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных:

Обработка персональных данных кандидата в водители осуществляется для соблюдения законов и иных нормативных и правовых актов Российской Федерации в целях обеспечения его личной безопасности, контроля качества (образования), пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными актами администрации.

Кандидат в водители:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Документ: _____ серия _____ номер _____ выдан _____

Дата выдачи _____ Адрес проживания _____

Оператор: _____ Коломиец Маргарита Александровна тел: 8-964-226-78-74

(Ф.И.О.)

_____ (адрес)

Даю согласие на обработку персональных данных

Перечень данных кандидата в водители включает в себя:

1. Сведения, содержащиеся в паспорте или ином документе удостоверяющем личность;
2. Информация, содержащиеся в личном деле кандидата в водители;
3. Информация об образовании, квалификации;
4. Иные сведения, необходимые на период действия образовательных отношений.

Включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, измерение), использование;

передачу органам подразделениям муниципальных органов управления образования, министерству образования Иркутской области, министерство внутренних дел, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных кандидата в водители осуществляется во время учебы и в течении 10 лет в личном деле.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____