

*Директору ЧОУ ПО «Спортивно-технический клуб» А. А. Савину*

Ф.И.О.

Дата рождения

Место рождения

Зарегистрирован (а) по адресу

Проживаю по адресу

Тел.: дом.

Тел.: раб.

Тел.: сот.

Паспорт: серия

№

дата выдачи

Кем выдан

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на курсы подготовки (переподготовки) водителей транспортных средств категории \_\_\_\_\_.  
На обработку персональных данных согласен (согласна). С Уставом, лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию учебного процесса ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » 20 г.

подпись \_\_\_\_\_

(ФИО)

(ФИО)

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Даю согласие оператору – ЧОУ ПО «Спортивно-технический клуб», расположенному по адресу: 665816, Иркутская область, г. Ангарск, ул. 14 Декабря, д. 20 ФИО руководителя: Савин Александр Андреевич на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на передачу уполномоченным Оператором лицам для обработки с использованием средств автоматизации, а также вручную следующих персональных данных:

- Данные об успеваемости (оценки и посещаемость) Обучающегося.
- Данные о домашних заданиях, расписании Обучающегося.
- Фамилия/Имя/Отчество Обучающегося и законного представителя.
- Гражданство Обучающегося и законного представителя.
- СНИЛС Обучающегося и законного представителя.
- Данные документа, удостоверяющего личность, включая паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения) Обучающегося и законного представителя, данные водительского удостоверения Обучающегося.
- Информация о визе Обучающегося и законного представителя.
- Результаты медицинских обследований Обучающегося на предмет годности к управлению транспортными средствами в соответствии с программой подготовки (переподготовки).
- Дата рождения Обучающегося и законного представителя.
- Место рождения Обучающегося и законного представителя.
- Пол Обучающегося и законного представителя.
- Данные о месте регистрации и месте жительства Обучающегося.
- Место работы, адрес предприятия и занимаемая должность законного представителя обучающегося.
- Номер мобильного и домашнего телефона Обучающегося и законного представителя.
- Адрес электронной почты (e-mail) Обучающегося и законного представителя.

\* Цель обработки: предоставление Обучающемуся и/или его Законным представителям, сотрудникам учреждений системы образования, надзора и контроля в сфере образования, сотрудникам ГИБДД, военкомату информации о текущей успеваемости Обучающегося, результатов квалификационных экзаменов, отчетных документов, касающихся обучения в учреждении (база данных, журналы, приказы, служебные записки, протоколы экзаменов, свидетельства о профессии водителей, карточки учета вождений, путевые листы и др.), документов, необходимых для сдачи Обучающимся экзаменов в ГИБДД в электронном формате и на бумажных носителях и обеспечение процессов оказания государственных и муниципальных услуг в электронном виде в сфере образования. Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения. Срок действия согласия на обработку персональных данных, хранящихся в личном деле – в течение обучения и три года после.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ. Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

Подпись: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО), \_\_\_\_\_ дата  
рождения \_\_\_\_\_ паспорт: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выданный \_\_\_\_\_ (кем и когда), зарегистрированный(-ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_

я являюсь \_\_\_\_\_ законным \_\_\_\_\_ представителем \_\_\_\_\_  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (ФИО)  
даю согласие оператору – ЧОУ ПО «Спортивно-технический клуб», расположенному по адресу: 665816, Иркутская область, г. Ангарск, ул. 14 Декабря, д. 20 ФИО руководителя: Савин Александр Андреевич на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на передачу уполномоченным Оператором лицам для обработки с использованием средств автоматизации, а также вручную следующих персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребёнка.

Подпись: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.