|  |
| --- |
| **АСБЕСТОВСКОЕ ГОРОДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**  **Общероссийской общественной организации «Всероссийское добровольное пожарное общество»**  624260, Свердловская область,  г. Асбест, ул. Промышленная, 30-А тел.: 8 (34365) 7-52-63  ИНН/КПП 6603010909/668301001 www.vdpo-asb.ru  ОГРН 1026600003748 Е-mail: vdpoasbest@yandex.ru  И.о. председателя совета АГО ВДПО Комковой Л.А.  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Эл.почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявление  Прошу зачислить меня слушателем на обучение по программе профессиональной переподготовки для получения квалификации «Специалист по противопожарной профилактике» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  В порядке, предусмотренном п.2 ст.434ГК РФ, заявляю о своем участии в качестве Стороны договора №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ между Исполнителем АГО ВДПО и Заказчиком, направившим меня на обучение. С условиями Договора, со своими правами и обязанностями Обучающегося по Договору ознакомлен(а), согласен(а).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)  Согласие на обработку персональных данных слушателя программы повышения квалификации  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество слушателя полностью)  В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору: уполномоченному работнику АГО ВДПО, 624260, Свердловская область, г. Асбест, ул. Промышленная, д. 30-А, на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, телефон, адрес электронной почты, СНИЛС и совершение над ними следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение по завершению срока действия. Согласия, передачу третьим лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации, для достижения целей, предусмотренных договорными обязательствами.  Настоящее Согласие действует в течение периода обучения и хранения учебного дела.  Я информирован(а) о том, что моё согласие может быть отозвано мною в письменной форме в любое время.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество полностью) |
|  |