

Директору ЧУ ДПО «ФЕНИКС»
Манину А.А.

от гражданина (ки)

Зарегистрирован(а) т по адресу:

Паспорт: _____ № _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения _____

Телефон: _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести в отношении меня проверку знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием. С условиями прохождения проверки в организации, а также с обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы Росгвардии России согласен (согласна).

" _____ " _____ 2022г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(фамилия, инициалы)

Документы принял _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____
(серия, +++ номер)

выдан _____,
(когда и кем выдан)

адрес регистрации _____,

даю свое согласие на обработку в **ЧУ ДПО “Феникс”** моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; образование, гражданство, показания состояния здоровья, предусмотренные условиями оказания образовательных услуг.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях получения образовательных услуг от ЧУ ДПО “Феникс”, в соответствии с заключённым договором, а также на хранение данных о результатах выполнения договорных обязательств на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Я проинформирован, что **ЧУ ДПО “Феникс”** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как не автоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" ____ " _____ 2022 г.

_____/_____
Подпись Расшифровка подписи