

### Заявление-анкета

Прошу зачислить меня в группу № \_\_\_\_ на обучение по основной Программе профессионального обучения, профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих (водителей транспортных средств) по профессии 175.11 (Водитель автомобиля), квалификация 4-8, категория «В», по очной форме обучения.

О себе сообщаю следующее:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)
2. Дата и место рождения: \_\_\_\_\_
3. Паспорт: Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_ Адрес страницы в соц. сетях: \_\_\_\_\_
4. Место регистрации: \_\_\_\_\_
5. Место проживания: \_\_\_\_\_
6. Место работы (обучения): \_\_\_\_\_, ГРАЖДАНСТВО (КОД) 643,
7. Телефон: \_\_\_\_\_; родственника \_\_\_\_\_
8. Наличие В/У на категорию \_\_\_\_ утеряны (изъяты) \_\_\_\_ - \_\_\_\_; Наличие штрафов: \_\_\_\_\_
9. Регистрация на Портале государственных услуг (есть/нет) — \_\_\_\_\_
10. Откуда узнали об а/школе: \_\_\_\_\_
11. Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных третьим лицам.

12. Ознакомлен (а) с: Уставом УЦ «Формула», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными Программами, Правилами приема в УЦ «Формула», Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами допуска к квалификационному экзамену, Правилами приема квалификационного экзамена, правами и обязанностями обучающихся, Договором на обучение и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (находятся на стенде информации).

13. **Я обязуюсь** до начала занятий **предоставить** в УЦ «Формула» медицинскую справку. В случае отсутствия таковой, согласен на перевод в следующую учебную группу.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Подпись лица, принявшего документы \_\_\_\_\_

#### СОГЛАСИЕ № 1

##### на обработку персональных данных обучающегося

**Даю согласие** Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Учебный Центр «Формула» (УЦ «Формула») на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении:

*фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; место работы/обучения; паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; СНИЛС; водительское удостоверение; адрес электронной почты; номер телефона; фотография; сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности выполнения мной основной Программы профессионального обучения, профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих (водителей транспортных средств) по профессии 175.11 (Водитель автомобиля), квалификация 4-8, категория «В», т.е. совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях исполнения определенных сторонами условий **договора на обучение**, соблюдения законодательства об образовании и иных нормативных правовых актов, а именно:*

использование всех вышеперечисленных данных для формирования базы данных о прохождении мной обучения и подтверждения периодов обучения в УЦ «Формула».

Предоставляемая мною информация имеет документальную форму, что подтверждено копиями соответствующих документов, которые хранятся в УЦ «Формула» до окончания обучения, после чего подлежат уничтожению.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия **договора на обучение**. Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес УЦ «Формула» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю УЦ «Формула» Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

#### СОГЛАСИЕ № 2

##### на передачу персональных данных третьей стороне

**Даю согласие** Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Учебный Центр «Формула» (УЦ «Формула»), расположенной по адресу: \_\_\_\_\_ на предоставление ГИБДД Курской области следующих моих персональных данных, необходимых для регистрации учебной группы и приема экзаменов на получение водительского удостоверения:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- адрес места постоянной (при необходимости и временной) регистрации; адрес места жительства;
- место работы/обучения, должность;
- паспортные данные;
- медицинские данные, подтверждающие пригодность к управлению ТС, а также предоставлять соответствующие документы и их копии, содержащие данную информацию.

#### СОГЛАСИЕ № 3

**Даю согласие** Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Учебный Центр «Формула» (УЦ «Формула») на размещение фото- и видеоматериалов с моим изображением в сети интернет и на официальном сайте УЦ «Формула».

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество