

Генеральному директору
ГУП «Государственный природоохранный центр»

Е.В. Комаровой

от _____
(ФИО)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в образовательный центр ГУП «Государственный природоохранный центр»

для прохождения обучения по дополнительной профессиональной программе (повышения квалификации) « _____

_____» (_____ часов).

Приложение: Личная карточка слушателя.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ГУП «Государственный природоохранный центр», Правилами приема в образовательный центр ГУП «Государственный природоохранный центр», Правилами внутреннего распорядка обучающихся в ГУП «Государственный природоохранный центр», договором оказания платных образовательных услуг, локальными актами образовательного центра ГУП «Государственный природоохранный центр», регламентирующими порядок обработки и защиты персональных данных, ознакомлен(а).

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие ГУП «Государственный природоохранный центр», расположенному по адресу Москва, ул. Новый Арбат, д.11, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации, серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, номер телефона, номер и серия документа об образовании, воинское звание, семейное положение, пол, гражданство, состав семьи, информация об образовании, ИНН, страховое свидетельство, номер полиса ОМС, данные договора об обучении, оценки из документа об образовании, результаты испытаний.

Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных

Достоверность представленных сведений подтверждаю _____

(подпись поступающего)

Дата: _____