

Директору

ЧОУ «ЦДО г.ВЯЗНИКИ»

Нугмановой Д.Т.

от

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в качестве слушателя на курс обучения по программе:

профессиональной подготовки (повышения квалификации) частных охранников
___4___ разряда.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку Частному образовательному учреждению дополнительного образования «ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ г.ВЯЗНИКИ», Владимирская обл. г.Вязники, ул.Горького, д.100А моих персональных данных, с целью организации моего образования.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а). С Уставом ЧОУ «ЦДО г.ВЯЗНИКИ» и документами, регламентирующими его деятельность ознакомлен(а).

Телефон: _____

« » _____ 201_ г.

ФИО _____

Подпись _____