

Приложение №5

к приказу АНО ДПО «Астория»

от «21» 08 2023 N 7

От гражданина \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда, кем выдан)

### Заявление

Прошу Вас зачислить меня в группу профессиональной подготовки частных охранников 4 разряда на платной основе.

Оплату образовательных услуг гарантирую. С условиями Устава организации, лицензией АНО ДПО "Астория", образовательной программой обучения, договором на предоставление платных образовательных услуг, правилами внутреннего распорядка слушателей, положением о Промежуточной и итоговой аттестации слушателей, положением о приеме и отчислении обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных (фотография, Ф.И.О., дата рождения, место рождения, уровень образования, место регистрации, СНИЛС, номер телефона, данные паспорта, место работы, сведения о судимости, медицинские заключения о состоянии здоровья) в документальной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом с целью наиболее полного исполнения АНО ДПО «Астория» своих обязанностей, обязательств, компетенций и формирования статистических и аналитических отчетов. Настоящее согласие бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в АНО ДПО «Астория», ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.