г.Вязники
«____»_____20____г.
Владимирской области

С о г л а с и е

на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
полностью фамилия, имя и отчество
зарегистрированный(ая) по адресу:_____

_____, паспорт _____№ _____выдан ____.____._____г.

(кем)_____ (код подр.)_____
в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю местному отделению ДОСААФ России Суздальского района Владимирской области своё согласие на обработку моих персональных данных законодательно разрешенным способом.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество.
- Дата и место рождения, пол.
- Данные паспорта.
- Фотография.
- Адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания.
- Номера телефонов: (подчеркнуть) домашнего / мобильного / рабочего .
- Сведения об образовании, место работы или учёбы.
- СНИЛС.
- Данные водительской медицинской справки.
- Результаты сдачи квалификационных экзаменов.

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.
- Предоставления мне платных образовательных услуг по Программе профессиональной подготовки водителей транспортных средств категории «В».
- Сохранения сведений для возможности последующего подтверждения факта моего обучения в т.ч. для восстановления утраченных документов.

Перечень действий с персональными данными:

- сбор, учет, запись, систематизация, обновление;
- копирование, в т.ч. изготовление копий предоставленных мною документов;
- передача и предоставление в ГИБДД, Росстат, в РО ДОСААФ России ВО;
- хранение, в т.ч. многолетнее, минимально необходимых персональных данных с целью сохранения сведений о моём обучении в реестрах в электронном виде и на бумажных носителях с моими личными подписями.

Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.
Мне гарантировано, что МО ДОСААФ Вязниковского района Владимирской области осуществляет обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах, в чём собственноручно расписываюсь:

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи

Для связи со мной указываю мой номер телефона: _____