|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК | ИСПОЛНИТЕЛЬ | |
| Фамилия Имя Отчество | Наименование организации:Сибирская научно-производственная ассоциация «Промышленная безопасность»(СНПА «Промышленная безопасность») | |
| Адрес: | Адрес: РФ, 660025, г. Красноярск,ул. Затонская, 7 | |
| Дата рождения: | ИНН 2464021808 | КПП 246101001 |
| Паспорт: серия № Кем выдан Когда выдан | р/с 40703810531280118131 | |
| Банк: Красноярское отделение № 8646 ПАО Сбербанк г.Красноярск | |
| к/с30101810800000000627 | БИК 040407627 |
| Тел. (391)265-57-74 | Факс:(391)265-57-73 |
| Тел.: | e-mail: [coa@snpa24.ru](mailto:coa@snpa24.ru) | |
| e-mail: | сайт: снпа.рф | |

## ЗАЯВКА

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(Фамилия Имя Отчество) (Организация)*

просит заключить договор на подготовку и проверку знаний по программе профессиональной переподготовки по курсу **«Транспортная безопасность»:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Должность | Дата рождения | СНИЛС | Программа обучения (А/Б/В/Г/Д) | Образование | | | | |
| ВО/ СПО | Серия | Номер | Дата выдачи | Фамилия указанная в дипломе о ВО или СПО |
| 1 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А | *Специалист, ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения* | | | | | | | | | | | |
| Б | *Контролер технического состояния транспортных средств автомобильного транспорта*  *(профессиональная переподготовка 256 часов)* | | | | | | | | | | | |
| В | *Контролер технического состояния транспортных средств автомобильного транспорта*  *(повышение квалификации 40 часов)* | | | | | | | | | | | |
| Г | *Контролер технического состояния транспортных средств городского наземного электрического транспорта* | | | | | | | | | | | |
| Д | *Ежегодные занятия с водителями автотранспортных организаций* | | | | | | | | | | | |

Оплату за обучение гарантирую.

С очной, дистанционной формой обучения в соответствии с учебной программой согласен.

Наличие согласий на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006г., подтверждаю.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **/** **/** |
|  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в **СНПА «Промышленная безопасность»** моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; документ об образовании; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях организации и проведения обучения и проверки знаний, а так же внесения данных в ФИС ФРДО, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **СНПА «Промышленная безопасность»** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/