



Директору ЧОУ ДПО «БЕРТ»  
В.И. Киселеву от

\_\_\_\_\_ (Фамилия)

\_\_\_\_\_ (Имя)

\_\_\_\_\_ (Отчество)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне платные образовательные услуги по программе обучения «Учебная программа подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием срок обучения» срок обучения 6 часов, форма обучения очная.

С Уставом, Положением об оказании платных образовательных услуг, локальными актами ЧОУ ДПО «БЕРТ» (далее Учреждение) в части касающихся слушателей Учреждения, лицензией Учреждения на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а). Выполнение требований предъявляемых к слушателям Учреждения гарантирую.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ »20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Фамилия и инициалы

Настоящим, я даю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, день и место рождения, адрес, другая информация, относящаяся к моей личности указанной мною в анкете. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения услуг, оказываемых Учреждением.

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Учреждением следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Учреждение не ограничено в применении способов их обработки. Я согласен, что в случае необходимости Учреждение вправе предоставить мои персональные данные для достижения указанных выше целей третьему лицу (органам внутренних дел, лицензирующим органам и т.д.), их агентам и иным уполномоченным ими лицам. Такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия. Настоящее согласие дается мною бессрочно, но может быть отозвано посредством направления мною письменного уведомления в Учреждение не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ »20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Фамилия и инициалы

