|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Начальнику курсов МКУ УГОЧС администрации Арсеньевского  городского округа  Обыденникову С.Г. от | |  |  | |  |  |   **Заявление**  **о зачислении для обучения**   |  | | --- | | Я, | |  | |  |   (фамилия, имя, отчество)  прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Программа обучения должностных лиц и специалистов гражданской обороны Арсеньевского звена единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».   |  | | --- | | Городской округ, муниципальный район | |  |  |  | | --- | | Место работы | |  |   ( наименование организации)   |  | | --- | | Должность по штатному расписанию | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Должность по ГОЧС | | | | | | |  | | | | | | | Образование  (нужное подчеркнуть) | высшее  профессиональное | | среднее  профессиональное | | | Наименование учебного заведения, год окончания | | | | | | |  | | | | | | | « » 20 г. | | | | | | | (дата) | | (подпись) | |  | | | | |  | | --- | |  | | **СОГЛАСИЕ**  **на обработку персональных данных**  **подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных, хранящихся у оператора персональных данных, ответственность за предоставление ложных сведений о себе мне разъяснены**   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных |  | | Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных | Муниципальное казенное учреждение «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям» администрации Арсеньевского городского округа, г.Арсеньев, ул.Ленинская,10-а | | Цель обработки персональных данных | Обеспечение защиты прав и свобод субъекта персональных данных, соблюдение нормативных правовых актов; содействие субъекту персональных данных в трудоустройстве, обучении и продвижения по службе, обеспечение личной безопасности субъекта персональных данных, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечение сохранности имущества | | Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных | Фамилия, имя, отчество, образование, профессия, место учебы, место работы | | Перечень действий с персональными данными, на совершениекоторых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных | Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных осуществляется путем включения персональных данных в информационные системы персональных данных, а также без использования средств автоматизации | | Срок, в течение которого действует согласие | На период обучения в МКУ УГОЧС администрации Арсеньевского городского округа | | « » 20 г. | |   (подпись) | | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | |