

Руководителю  
Многофункционального  
центра прикладных квалификаций  
Шканакиной Е.В.

### **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня на обучение по программе  
Повышение квалификации по профессии оператор ЧПУ с 3 на 4 разряд

1.Ф.И.О Шахов Максим Вячеславович

2.Дата рождения 28.12.1975

3.Место рождения Нижегородская обл., Богородский р-он

4.Документ об образовании Аттестат

5. Место работы (наименование организации) \_\_\_\_\_

6. Паспорт: серия 2217 номер 649399 дата выдачи 27.03.17

Выдан ОУФМС по Нижегородской обл. в Богородском р-не

7. Адрес: 607630, Нижегородская обл., Богородский р-он, д.Комарово, ул.Школьная, 1-14

8. Контактный телефон 8-920-020-46-44

9. Электронная почта max.schohow2012@yandex.ru

Дата заполнения «14» 08. 2017г.

Шахов М.В.  
(подпись поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ  
СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Шахов Максим Вячеславович

(Ф.И.О.)

Паспорт серии 2217 номер 649399 , выдан ОУФМС по Нижегородской обл. в Богородском р-не  
«27» марта 20 17года,  
проживающей (его) по адресу 607630, Нижегородская обл., Богородский р-он, д.Комарово, ул.Школьная, 1-14

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в связи прохождением обучения даю согласие учебному заведению , на обработку моих персональных данных, а именно:

1. Фамилия, имя, отчество; фотография;
2. Место, год и дата рождения;
3. Адрес по прописке, адрес проживания (фактический);
4. Паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан);
5. Информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность);
6. Информация о трудовом стаже (место работы, должность, период работы, причины увольнения, данные о наградах, поощрениях, почетных званиях);
7. Номер телефона (домашний, мобильный);
8. Сведения о воинском учете;
9. ИНН;
10. Другие сведения \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными:

- сбор; запись;
- систематизация;
- накопление;
- хранение;
- уточнение (обновление, изменение); извлечение;
- использование;
- передача (распространение, предоставление, доступ);
- обезличивание;
- блокирование;
- удаление; уничтожение персональных данных.

Даю свое согласие на использование следующих способов обработки моих персональных данных:

- без использования средств автоматизации;
- с использованием средств автоматизации (информационных систем);
- смешанная обработка.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение трех лет.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«14» 08. 2017г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Шахов М.В.  
(расшифровка)