

Аттестационная комиссия
по проведению аттестации ответственного
за обеспечение безопасности дорожного
движения на право заниматься соответствующей
деятельностью по Ростовской
области (г.Ростов-на-Дону)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к прохождению аттестации ответственного за обеспечение безопасности дорожного движения на право заниматься соответствующей деятельностью

от:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

Место жительства _____ гражданство _____

Место работы _____ должность _____

Номер контактного телефона _____

Адрес электронной почты _____

Почтовый адрес _____

Удостоверение личности _____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдано _____

СНИЛС _____

Настоящим заявлением, в соответствии со статьями 3, 6, 9, 12 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие _____ (наименование аттестационной комиссии), на обработку моих персональных данных (фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства, домашний и мобильный телефон, личную подпись, паспортные данные, страховой номер индивидуального лицевого счета, указанный в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования), в том числе на передачу третьим лицам, с целью формирования реестра аттестованных специалистов.

С правилами внутреннего распорядка ознакомлен и предупрежден.

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____
(личная подпись) (расшифровка подписи)