

Председателю экзаменационной комиссии по проверке и оценке необходимых знаний водителей автотранспортных средств, перевозящих опасные грузы, и кандидатов в консультанты по вопросам безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в Южном федеральном округе
И.Ю. Высоцкому

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять у меня экзамен по перевозке опасных грузов автомобильным транспортом по следующему (им) курсу (ам):

(базовый, спец. курс цистерны, спец. курс 1, спец. курс 7)

от:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Удостоверение личности № _____ серия _____ дата выдачи _____
Кем выдано _____
Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
Домашний адрес: город _____ улица _____ дом ____ кв. ____
Телефон:/моб./ _____ /дом./ _____ /раб./ _____
Место работы _____
Водительское удостоверение № _____
Дата выдачи _____
Кем выдано _____
Стаж работы водителя с категорией « __ » _____ лет
Место обучения _____
Срок обучения _____

Настоящим заявлением, в соответствии со статьями 3, 6, 9, 12 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие экзаменационной комиссии по проверке и оценке необходимых знаний водителей автотранспортных средств, перевозящих опасные грузы, и кандидатов в консультанты по вопросам безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в Южном федеральном округе, на обработку моих персональных данных (фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства, домашний и мобильный телефон, личную подпись, электронную подпись, фотографию), в том числе на передачу третьим лицам, с целью оформления и выдачи свидетельства ДОПОГ о подготовке водителя автотранспортного средства, перевозящего опасные грузы, сроком на время действия вышеуказанного свидетельства.

С правилами внутреннего распорядка ознакомлен и предупрежден.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (расшифровка подписи)