**МАУ Дворец культуры «Нефтяник»**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число участников клубного формирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название коллектива)

**Мои персональные данные:**

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Медицинских противопоказаний для занятий в клубном формировании не имею.**

**С нормативными правовыми документами, регулирующими работу клубного формирования, ознакомлен(а) и согласен(на).**

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Данное заявление может быть принято по электронной почте:*** ***dk.nabor@mail.ru*** ***или лично при посещении МАУ ДК «Нефтяник».***

Я даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование персональных данных | В каких целях используются (при своем несогласии соответствующую стоку вычеркнуть) |
| Фамилия, имя, отчествоГод, месяц, дата и место рожденияАдрес (регистрации и фактический) | Для органов ПФР, для бухгалтерской отчетностиФ.И.О. – в телефонных разговорах, касающихся производственного процесса. |
| Телефон (домашний, сотовый) | Производственная необходимость ( в рабочее время или в экстренных случаях – в выходные или праздничные дни) |
| № пенсионного страхового свидетельства, ИНН, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) | Для передачи по требованию в официальные учреждения )налоговая инспекция, ПФ, ФСС) |

Передачу персональных данных разрешаю на срок действия договорных отношений, после прекращения действия договора – до моего письменного требования об уничтожении моих персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением о персональных данных.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_