

Начальнику Университета
гражданской защиты МЧС Беларуси
полковнику внутренней службы
Полеводе И.И.
Иванова Ивана Ивановича
проживающего (ей) по адресу:

(почтовый индекс) _____ (адрес)

ул. _____ д. _____ кв. _____

(мобильный тел. с кодом оператора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для получения образования по специальности переподготовки 1-94 02 71 «Промышленная безопасность» в заочной форме получения образования, за счет средств республиканского бюджета (на платной основе).

С порядком приема в учреждение образования ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (если такие имеются))
дата рождения _____, идентификационный номер:
(день, месяц, год) _____, номер документа,
(если такой имеется)
удостоверяющего личность: _____,
(заполняется при отсутствии идентификационного номера)
в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 07.05.2021
№ 99-З «О защите персональных данных» даю согласие на обработку
государственным учреждением образования «Университет гражданской
защиты Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь»
моих персональных данных.
С моим правом отозвать свое согласие в порядке, установленном
Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите
персональных данных», ознакомлен (-а).

дата_____
подпись_____
расшифровка