Руководителю Территориального

Органа по Сертификации при Союзе

«Красноярский Союз Риэлторов»

Монастырской И.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

Заявление

Прошу допустить меня к сдаче тестовых экзаменов экстерном по дополнительной образовательной программе «Специалист – Ипотечный консультант». Стаж работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы прилагаются:

* справка о наличии стажа работы специалистом, оказывающим консультационные услуги и услуги по подбору ипотечной программы, с последнего места работы (более 6 месяцев), заверенную работодателем и печатью организации;
* копия страниц паспорта, содержащих: Ф.И.О., фото, дату и место выдачи, регистрацию по месту жительства;
* фотография в электронном виде;
* заявление ипотечного консультанта.

Настоящим выражаю согласие на осуществление ТОС при Союзе «КСР» и обработки (сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования, передачи, обезличивания, блокирования, уничтожения), в том числе автоматизированной, моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и в документах, указанных в настоящем заявлении, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Указанные мной персональные данные предоставляются в целях допуска к сдаче тестового экзамена по дополнительной программе «Специалист – ипотечный консультант».

Настоящее согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления без ограничения срока действия.

ТОС при Союзе «КСР» и может осуществлять передачу данных, указанных в настоящем Заявлении, для их обработки территориальным органом по сертификации по Красноярскому краю.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ф.И.О.