

Министерство экономического
развития и промышленности
Республики Карелия

от _____

адрес проживания _____

тел. _____

адрес эл. почты _____

Заявление
о выдаче аттестата экскурсовода (гида) или гида-переводчика
на бумажном носителе

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения: ____ ____ ____ Г.

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____
наименование документа

серия и номер, кем выдан, дата выдачи

прошу выдать мне (нужное отметить):

☐ аттестат экскурсовода (гида)

☐ аттестат гида-переводчика

на бумажном носителе по результатам аттестации экскурсоводов (гидов), гидов-переводчиков, оказывающих услуги на туристских маршрутах Республики Карелия
от «___» _____ 2023 г. № _____.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Оператору – Министерству экономического развития и промышленности Республики Карелия – на обработку моих персональных данных с целью направления заявления о выдаче аттестата по результатам аттестации экскурсовода (гида), гида-переводчика, оказывающего услуги на туристских маршрутах Республики Карелия.

Мои персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, адрес проживания.

Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках соблюдения требований Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ

«О персональных данных», включая сбор, систематизацию, накопление, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), хранение.

Обработка персональных данных осуществляется по адресу: г. Петрозаводск, ул. Андропова, д. 2 должностным лицом Оператора.

Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву) согласно пункту 1 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления Оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных Оператором.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /

подпись

Ф.И.О.