Ф 16-0301-А

ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕРЖАВНИЙ АВТОТРАНСПОРТНИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ І ПРОЕКТНИЙ ІНСТИТУТ"
ДП «ДержавтотрансНДІпроект»
просп. Перемоги, 57, Київ, 03113; study@insat.org.ua, vgomenyuk@insat.org.ua, oaksonova@insat.org.ua
тел. (044) 455-69-39, (044) 201-08-34

Директору ДП "ДержавтотрансНДІпроект"

_____
прізвище, власне ім'я, по батькові

ЗАЯВА
про намір підтвердити професійну компетентність водія транспортних засобів для надання послуг з перевезення пасажирів та/або вантажів

Прошу зарахувати мене на навчальний курс з періодичної підготовки та підтвердження професійної компетентності водія транспортних засобів для надання послуг з перевезення пасажирів та/або вантажів *(зазначити потрібне)*.

І. Я надаю для цього такі дані:

1.	Прізвище[1]:	
2.	Ім'я[1]:	
3.	По батькові[1]:	

4. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний код[1]): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5. Дата народження[1]: ☐☐ день ☐☐ місяць ☐☐☐☐ рік

6. Місце народження[1]: ☐

7. Фотографія[1].

Розмір кольорової фотографії повинен бути 3,0 х 4,0 см. Зображення має бути на білому фоні та займати 70-80 відсотків площі фотографії.

8. Транслітерація прізвища та імені (латиницею з національного посвідчення водія).[2]

Прізвище[1]:	
Ім'я[1]:	

9. Документ, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України[1]:
серія[1]: _____ номер[1]: _____; ким і коли виданий[1]: _____

10. Місцезнаходження (місце проживання/реєстрації або інша адреса, за якою здійснюється зв'язок з водієм (з документа, зазначеного у п. 9):

вул., будинок, кв.[1]:		район[1]:	
населений пункт[1]:		область[1]:	
індекс[1]:		телефон[1]:	
електронна пошта[1]:			

Зразок підпису[1] (підпис не повинен виходити за межі білого поля)

11. Національне посвідчення водія[1]:

серія[1] ☐☐☐ номер[1] ☐☐☐☐☐☐ дата видачі[1]: ☐☐ день ☐☐ місяць ☐☐☐☐ рік

Категорії[1]:

C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE

12. Обрати спосіб отримання СППК та ККВ[1]:

– заберу особисто в ДП "ДержавтотрансНДІпроект" ☐

– відправити мені на поштове відділення на адресу проживання (реєстрації) ☐

– я не проживаю за адресою, зазначеною в п. 10, тому прошу відправити мені свідоцтво та картку на поштове відділення: ☐

населений пункт:		район:	
область:		поштовий індекс:	

[1] - зазначені поля є обов'язковими для заповнення.

[2] - у разі відсутності транслітерації в національному посвідченні водія, прізвище та ім'я латиницею зазначають відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27 січня 2010 року № 55 "Про впорядкування транслітерації українського алфавіту латиницею".

13. Я даю / не даю (*необхідне підкреслити*) **згоду на внесення інформації в ККВ про моє місцезнаходження (місце проживання або інша адреса тощо).**

II. До заяви додаю власноруч засвідчені копії таких документів:

☐ Копії сторінок документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України, які містять відомості про прізвище, ім'я, по батькові, серію та номер такого документа, ким і коли виданий та про місце проживання/рестрації водія на ____ арк. в 1 прим

☐ Копію національного посвідчення водія на ____ арк. в 1 прим.

☐ Копію довідки про одержання реєстраційного номера облікової картки платника податків (ідентифікаційного коду) (для оформлення платіжного документа) на ____ арк. в 1 прим.

☐ Згоду на обробку персональних даних (заява-згода).

☐ 1 (одну) кольорову фотографію розміром 3,0 х 4,0 см згідно з установленими вимогами.

III. Зобов'язуюсь:

1. Послідовно оплатити послуги щодо організації та проведення навчання за учбовою програмою періодичних навчальних курсів, організації та проведення перевірки знань за результатами пройденого навчання, виготовлення та видачі документів за позитивних результатів підтвердження компетентності та прийняти надані послуги шляхом підписання актів передання-прийняття виконаних робіт *(цей пункт зазначають тільки у заявах, поданих суб'єктами звернення (фізичними особами). В іншому випадку цей пункт закреслюють)*.
2. Дотримуватися правил проведення періодичної підготовки та перевірки знань водіїв транспортних засобів, про які мене буде повідомлено заздалегідь перед початком навчання та проведення іспиту.

IV. Підтверджую свою поінформованість про те, що:

1. Оплата послуги здійснюється незалежно від її результатів.
2. У разі не оплати мною замовлених послуг протягом 30 днів з дати отримання рахунка-фактури роботи за моєю заявою будуть припинені *(цей пункт зазначають тільки у заявах, поданих суб'єктами звернення (фізичними особами). В іншому випадку цей пункт закреслюють)*.
3. Під час проведення іспиту щодо підтвердження професійної компетентності водіїв транспортних засобів буде здійснюватись відеофіксація процесу тестування слухачів.
4. За обґрунтованих підстав іспит щодо підтвердження професійної компетентності водіїв транспортних засобів може бути визнаний таким, що не відбувся.
5. У разі негативних результатів іспиту повторну перевірку знань може бути проведено у погоджений термін не раніше, ніж через пять робочих днів і не пізніше ніж через місяць після складання першого іспиту, шляхом додаткової оплати послуги за рахунком-фактурою відповідно до розрахунку вартості робіт.
6. У разі моєї неявки на іспит у попередньо погоджений з ДП "ДержавтотрансНДІпроект" термін, екзамен буде визнано складеним незадовільно ("не склав").

Заявник

_____	_____	_____
дата	підпис	власне ім'я, прізвище

Ф 16-0301-Б

ЗГОДА
суб'єкта персональних даних на обробку його персональних даних

Я, _____
прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

(___ _____ _____ року народження, паспорт серії[1] _____ № _____,
виданий _____
_____),

[1] У разі відсутності паспорта громадянина України, зазначають інший документ, що посвідчує особу водія, відповідно до статті 13 Закону України "Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус".

відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" (далі – Закон) з метою ідентифікації мене як особи, що має намір підтвердити професійну компетентність водія та особи, що підтвердила свою професійну компетентність водія через інформаційну (автоматизовану) систему "Підтвердження професійної компетентності водіїв транспортних засобів для надання послуг з перевезення пасажирів і вантажів", даю згоду ДП "ДержавтотрансНДІпроект" (03113, м. Київ, просп. Перемоги, 57) на:

а) обробку моїх персональних даних із первинних джерел, зокрема відомостей про право на керування транспортними засобами відповідної категорії чи типу, професію, паспортних даних, відомостей про зареєстроване або фактичне місце проживання, ідентифікаційних даних в електронній формі (електронна адреса для надсилання повідомлень, номери телефонів), запису зображення (фото та/або відеофіксацією процедури складання іспиту);

б) використання персональних даних, що передбачає будь-які дії власника персональних даних з обробки таких даних, їх захисту, а також дії з надання часткового або повного права обробки персональних даних іншим суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними, що здійснюються за згодою суб'єкта персональних даних чи відповідно до закону (стаття 10 Закону);

в) поширення персональних даних, що передбачає дії з передачі відомостей про фізичну особу за згодою суб'єкта персональних даних (стаття 14 Закону);

г) доступ до персональних даних третіх осіб, що здійснюється відповідно до цієї згоди або вимог закону (стаття 16 Закону).

Заявник

_____	_____	_____
дата	підпис	власне ім'я, прізвище