

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы профессиональной переподготовки с использованием очной формы обучения (дистанционных технологий) по программе:

Сроки проведения курсов:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

объемом ____ часов.

Координаты для связи:

ФИО (полностью)	
Е-mail (личный) Контактный телефон (личный)	
Должность	
Дата рождения	
Уровень имеющегося образования Высшее/среднее профессиональное (подчеркнуть) Серия документа о ВО/СПО Номер документа о ВО/СПО	
Место работы: строго по Уставу (для правильного оформления документов)	
Почтовый адрес с индексом в строгой последовательности: 1. улица, дом, квартира; 2. город, деревня, село, поселок, хутор, аул; 3. район; 4. область, республика, край; 5. индекс.	

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в Приложении №1 к настоящему заявлению.

с Лицензией № Л035-01271-78/00756182 от 02.11.2023г. на осуществление образовательной деятельности и с правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а).

ФИО, подпись, дата.

Приложение № 1
к Заявлению от _____ г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Обучающегося по программе профессиональной переподготовки

Я, _____ субъект _____ персональных _____ данных _____

(ФИО)
зарегистрирован/а _____

(адрес) _____

(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан) _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями на 6 февраля 2023 года) свободно, в своей воле и в своем интересе даю согласие ООО «Эклектика- Гид», ИНН7826036331 на обработку своих персональных данных со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.
2. Даю согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; реквизиты документа, удостоверяющего личность; ИНН; СНИЛС; номера контактных телефонов; адреса электронной почты; место работы и занимаемая должность, стаж работы; пол; адрес регистрации; адрес фактического места пребывания; результаты вступительных испытаний / аттестации; сведения о решении приемной комиссии; данные документа, подтверждающего сведения об образовании и/или квалификации (вид документа, серия, номер (регистрационный номер), дата и место выдачи, специальность / направление подготовки, квалификация); тип и наименование учебного заведения, дата и место окончания учебного заведения.
3. Цель обработки персональных данных: оказание образовательных услуг в сфере дополнительного профессионального образования.
4. В ходе обработки персональных данных разрешаю совершать следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление, доступ); блокирование; удаление; уничтожение.

ФИО подпись