**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Директору ЧОУ ДПО «УЦ «Энергетик»

М.В. Свистунову от

|  |
| --- |
|  |
|  |

 (фамилия, имя, отчество полностью)

|  |
| --- |
|  |
| (дата рождения) |
|  | серия |  | № |  |

 *(вид документа)*

|  |
| --- |
| выдан |

*(кем и когда)*

|  |
| --- |
| *Место регистрации* |
|  |
|  |

*(индекс, полный адрес регистрации, если адрес указанный не совпадает с местом фактического проживания, то указать и последнее)*

|  |
| --- |
| *Телефон* |
| *Еmail:* |
| *Уровень образования:* |

*(среднее общее, среднее профессиональное, высшее)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу провести обучение по программе

|  |
| --- |
|  |

 (название программы)

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Форма обучения:

🗌 очная;

🗌 дистанционная.

Проживание в хостеле «Энергетик»:

🗌 да;

🗌 нет.

Ознакомлен со следующими документами\*:

* Уставом;
* Лицензией на право осуществления образовательной деятельности;
* Правилами внутреннего трудового распорядка;
* Локальными нормативными актами ЧОУ ДПО «УЦ «Энергетик», регламентирующими организацию образовательного процесса.

**Оплату гарантирую.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

(подпись, расшифровка)

|  |
| --- |
| Укажите источник информации, из которого вы узнали об Учебном центре «Энергетик»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Заявление просьба направить по факсу: 8(8172)54-68-76 или по e-mail:****office@uc-energetik.ru** |

***Консультацию по вопросам обучения Вы можете получить по телефону: 8 (8172)547-044***

***Бронирование гостиницы по телефону: 8 (8172) 266-370***

**Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных, на передачу персональных данных третьим лицам,**

 **на размещение информации на официальном сайте.**

Я,

 *(фамилия, имя, отчество, дата рождения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(вид документа)*

*Выдан*

 *(кем и когда)*

*Место регистрации*

*(индекс, полный адрес регистрации, если адрес указанный не совпадает с местом*

*фактического проживания, то указать и последнее)*

даю свое согласие *ЧОУ ДПО «УЦ «Энергетик»* (далее – ОПЕРАТОР), ИНН: 3525130090, ОКПО: 13909829, ОГРН: 1033500071439; юридический адрес:160014 г. Вологда, ул. Саммера, д.1 на обработкуперсональных данных, указанных в настоящем письменном согласии, и в соответствии со следующим перечнем:

1. амилия, имя отчество, дата рождения, пол, номер телефона;
2. документ об образовании;
3. СНИЛС;
4. сведения о месте работы, занимаемой должности, стаже работы;
5. сведения об уровне образования, квалификации;
6. иные документы, содержащие сведения об обучающемся, нахождение которых

в личном деле обучающегося необходимо для документального оформления

личного дела

в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 подпись расшифровка

Во исполнение статьи 29 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Постановления Правительства Российской Федерации от 10.07.2013 №582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации» даю свое согласиеобработку *ЧОУ ДПО «УЦ «Энергетик»* (далее – ОПЕРАТОР), ИНН: 3525130090, ОКПО: 13909829, ОГРН: 1033500071439; юридический адрес:160014 г. Вологда, ул. Саммера, д.1 на размещение на официальном сайте Учреждения следующих данных: фамилия, имя, отчество, учебная группа, названия программы, по которой проводится обучение, фотография.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 подпись расшифровка

Обработка персональных данных осуществляется в Учреждении в смешанном виде. Информация при этом доступна лишь для строго определенных работников учреждения. Перечень персональных данных для обработки, способы обработки, порядок отзыва согласия определяются Положением об обработке и защите персональных данных в Учреждении. Настоящие согласия предоставляются на осуществление оператору любых действий в отношении моих персональных данных, включая сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение персональных данных. Способ уничтожения через уничтожитель документов.

Настоящие согласия действует до достижения целей обработки моих персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Данные согласия могут быть отозваны путем направления мною соответствующего письменного заявления. Согласия действуют с момента его подписания до момента письменного отзыва согласия субъекта персональных данных. Последствия отказа предоставления сведений или предоставления их в неполном объеме мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я подтверждаю, что давая такие Согласия, я действую по своей волей и в своих интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

 *(полностью ФИО) (подпись)*

Оператор, получивший согласие на обработку ПД

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 подпись расшифровка