

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Дата

Директору
ОЧУ ДПО "ЦТБ"
Ермаковой Н.В.

(наименование предприятия, организации)

просит провести обучение и проверку знаний по дополнительной профессиональной образовательной программе «_____» в объеме _____ часов следующих сотрудников:

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Образование	Занимаемая должность	Стаж работы	Данные предыдущей проверки знаний/ обучения при наличии (число, месяц, год, группа/ категория/разряд)	Необходимая группа квалификация/разряд/ категория	Причина проверки (первичное, очередное, внеочередное)	Гражданство, Номер СНИЛС
1									
Адрес места жительства: Телефон: Подпись:									
2									
Адрес места жительства: Телефон: Подпись:									

ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОБУЧЕНИЕ

Приложения:

1. Согласие на обработку персональных данных
2. Копия паспорта гражданина РФ
3. Копия диплома об образовании
4. Фото 3X4 (при необходимости)
5. Журнал и удостоверение (при необходимости)
6. Личная книжка (при необходимости)

Данные контактных лиц:

№	Ф.И.О.	Телефон	E-mail
1			

Данные организации

Организация	
Юр. адрес	
Факт. адрес	
ИНН	
КПП(только для юр. лиц)	
Код ОКВЭД	
Расчётный счёт	
Название банка	
Кор. счёт	
БИК	
ОГРНИП(только для ИП)	

Данные руководителя

Ф.И.О.	Должность	Действует на основании

Руководитель _____
(подпись)

М П

_____ (Фамилия Имя Отчество)

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ в целях получения дополнительного профессионального образования

Я,

(фамилия, имя, отчество)
Документ, удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)

выдан

(кем и когда)
зарегистрированный (ая) по адресу:

_____,
даю свое согласие на обработку добровольно предоставленных мной при поступлении, а также в процессе обучения в ОЧУ ДПО «ЦТБ» (далее- Оператор) моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о документе, удостоверяющем личность (паспортные данные); сведения об образовании (уровень образования, данные о серии и номере диплома, образовательной организации, выдавшей документ об образовании, специальности и присвоенной квалификации, дате выдачи диплома и др.); контактный телефон; адрес проживания; место работы, должность, стаж работы, гражданство, СНИЛС. Также даю свое согласие на размещение перечисленных выше данных и моей фотографии как на бумажных носителях, так и в электронных базах данных Оператора.

Я даю свое согласие на использование перечисленных выше персональных данных в целях наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования: организация приема в образовательное учреждение; учет лиц, проходящих обучение в образовательном учреждении и обеспечение учебного процесса; формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; подтверждение третьим лицам сведений о факте обучения в ОЧУ ДПО «ЦТБ», а также сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, о занятости и трудоустройстве выпускников ОЧУ ДПО «ЦТБ»; учет обучающихся с ограниченными физическими возможностями, а также лиц, нуждающихся в социальной поддержке и защите; оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории Оператора; предотвращение угрозы жизни и здоровью обучающихся и работников Оператора, реализации мероприятий по охране труда и технике безопасности; разрешение вопросов, возникающих ввиду нанесения материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу Оператора; проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, под которой понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, как то: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; распространение (в том числе передача третьим лицам – Министерство образование и науки РФ и его структурные подразделения; Министерство внутренних дел и его структурные подразделения и иные органы в соответствии с имеющимися компетенциями); получение от третьих лиц в целях решения задач, связанных с обучением в ОЧУ ДПО «ЦТБ»; обезличивание; блокирование персональных данных, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящим подтверждаю факт моего информирования о том, что у Оператора обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения и хранения личного дела. Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время. Настоящим признаю, что Оператор имеет право проверить достоверность представленных мною персональных данных. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
Подпись ФИО

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
Подпись ФИО