Заявление

Прошу зачислить на обучение по программе (ДПП)

повышения квалификации, профессиональной переподготовки:

(нужное подчеркнуть)

 (название программы)

 с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

В соответствии со ст. 10. Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) даю свое согласие Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации и переподготовки» с местом нахождения: г. Красноярск на обработку и хранение моих персональных данных и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах. Я подтверждаю, что разрешаю направлять мне корреспонденцию (информацию) на указанный мной адрес электронной почты и (или) номер телефона о проводимых АНО ДПО «Институт повышения квалификации и переподготовки» и его партнерами мероприятиях. Настоящим я даю разрешение АНО ДПО «Институт повышения квалификации и переподготовки» и его уполномоченным представителям получать, собирать, систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновление, изменение), использовать, передавать третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивать, блокировать персональные данные, а также осуществлять любые иные действия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, с моими персональными данными, указанными в данном заявлении.

Согласие может быть в любой момент отозвано мной путём направления письменного уведомления или личного обращения.

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации и переподготовки» обеспечивает конфиденциальность персональных данных в соответствии с требованиями законодательства РФ. Персональные данные используются в целях обеспечения учебной деятельности.

С инструкцией по охране труда, технике безопасности и пожарной безопасности для слушателей программ ДПО в АНО ДПО «Институт повышения квалификации и переподготовки» при прохождении обучения ОЗНАКОМЛЕН(А): (Подпись)

С Правилами использования сети «Интернет» в АНО ДПО «Институт повышения квалификации и переподготовки» ОЗНАКОМЛЕН(А):

(Подпись)

С Политикой защиты и обработки персональных данных в АНО ДПО «Институт повышения квалификации и переподготовки» ОЗНАКОМЛЕН(А):

(Подпись)

|  |
| --- |
| **Ф.И.О**. |
| **СНИЛС/ИНН** |  |
| **Телефон** |  |
| **Электронная почта** |  |
| **Документ об образовании** | Уровень образования:  | среднее профессиональное, высшее(нужное подчеркнуть) |
| Диплом:  |  |
| Серия  |  |
| Номер |  |
| Регистрационный номер  |  |
| Дата выдачи  |  |
| Фамилия, указанная в документе об образовании |  |
| **Паспортные данные** | Серия  |  |
| Номер  |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Код подразделения  |  |
| Регистрация (адрес прописки) |  |
| Дата рождения  |  |
| **Место работы, занимаемая должность** |  |
| **Полный почтовый адрес для направления документа о квалификации**  |  |
| **Копии документов прилагаю** (перечень прилагаемых к заявлению документов) |  |
| **Дата** |  |
| **Подпись** |  |