Генеральному директору

ЧОУ ДПО «НЦДОП»

Л.Ю. Шемятихиной

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

проживающего(ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес по месту регистрации с индексом)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня обучающимся на образовательную программу дополнительного профессионального образования (дополнительную профессиональную программу)

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (*профессиональная переподготовка, повышение квалификации*) |

(подчеркнуть)

О себе сообщаю дополнительные сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Паспортные данные |  |
|  |
|  |
|  |
| Место работы и должность, город, телефон, e-mail |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Образование (учреждение, специальность, квалификация, год окончания) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Телефон моб. |  |
| Телефон дом. (с кодом) |  |
| E-mail |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

* **копия страниц паспорта с личными данными и адресом регистрации;**
* **копия документов о смене фамилии (при наличии);**
* **копия диплома о профессиональном образовании** (для студентов – справка из учреждения профессионального образования).

**Оплата будет осуществляться** (подчеркнуть): из личных средств; организацией.

С правилами приема, Образовательной программой, Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере дополнительного профессионального образования и приложениями к ней, Уставом и Правилами внутреннего распорядка для обучающегося ЧОУ ДПО «НЦДОП» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (Фамилия И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных ЧОУ ДПО «Национальный центр деловых и образовательных проектов» (далее – Оператор) в процессе моего обучения по образовательной программе дополнительного профессионального образования (дополнительной профессиональной программе)

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (*профессиональная переподготовка, повышение квалификации*) |

(подчеркнуть)

К персональным данным, содержащимся в документах, на обработку которых дается мое согласие, относятся:

* копия паспорта (личные данные и место проживания),
* копия диплома о профессиональном образовании (данные об образовании, квалификации),
* копия документа о смене фамилии (при расхождении фамилии в паспорте и дипломе),
* место работы и должность,
* номера служебных и личных телефонов,
* адрес служебной и личной электронной почты.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки, формирования личных дел, отчетных форм. Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных работников отраслевых организаций без передачи третьим лицам.

Срок хранения персональных данных составляет пятьдесят лет.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством составления письменного заявления в адрес Оператора.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (Фамилия И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.