Директору
НОЧУ «ОДПО «КЦЭ»
Бекурину М.Д.

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	
СНИЛС (для внесения информации в ФИС ФРДО)	
Дата рождения	
Место работы и должность, телефон, e-mail	
Образование (учреждение, специальность, квалификация, год окончания)	
Телефон моб.	
Телефон дом. (с кодом)	
E-mail (обязательно)	
Почтовый адрес с индексом (для получения документов), если обучение оплачивается самостоятельно	

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 Лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней, Уставом НОЧУ «ОДПО «КЦЭ», образовательной программой и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ (_____)
(подпись) (Фамилия И.О.)

«____» _____20___ г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия _____ № _____ выдан «____» _____ ___ г. _____

_____,

код подразделения _____,в соответствии с требованиями Федерального закона № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных НОЧУ «ОДПО «Кадры цифровой экономики» (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 копиях документов, на обработку которых дается мое согласие, относятся:

- копия паспорта (фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес),
- копия диплома о профессиональном образовании (данные об образовании, квалификации),
- копия документа о смене фамилии (при расхождении фамилии в паспорте и дипломе),
- информация о номере СНИЛС;
- 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 (для некоммерческого использования).

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.)

«____» _____ 20___ г.