

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем программы (профессиональной переподготовки / повышения квалификации) по направлению:

Форма обучения: электронное обучение.

Своевременное выполнение заданий и оплату гарантирую.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Должность _____

Образование: _____

Номер и серия диплома о высшем образовании: _____

Вуз: _____

Специальность (направление подготовки): _____

Год окончания: _____

Уровень образования: бакалавр
магистр специалист аспирант
кандидат наук доктор наук _____

Почтовый индекс, домашний адрес, телефон, email _____

Гражданство: _____

Пол: _____

СНИЛС _____ ИНН _____

Данные паспорта: серия _____ номер _____

выдан (дата) (кем) _____

Дата заполнения _____

Подпись _____

Перечень сканов документов, прикрепляемых к заявлению:

- Копия паспорта (главная страница и прописка);
- Копия диплома об основном образовании/для студентов справка с места учёбы и копия зачётной книжки;

СОГЛАСИЕ

на обработку и передачу персональных данных обучающегося по программам дополнительного образования (профессионального обучения)

(в соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____.

(фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие на обработку и передачу своих персональных данных в рамках обучения по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки/дополнительного образования.

Целью обработки и передачи персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между обучающимся и оператором программ повышения квалификации (Автономная некоммерческая организация дополнительного образования «ИнАКАДЕМИЯ»), обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, передача персональных данных социальным, страховым, финансовым организациям с целью выполнения образовательных, договорных, социальных, финансовых и иных обязательств операторами программ повышения квалификации, связанных с обучением лица, давшего согласие. Оператор может раскрыть правоохранным органам и органам государственной власти любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания слушателя.

Обработке оператором программ повышения квалификации подлежат следующие персональные данные:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа удостоверяющего личность (паспортные данные), уровень образования и реквизиты документа об образовании, гражданство, место рождения, адрес регистрации, контактные телефоны, ИНН, номер страхового свидетельства ОПС, место учебы, место работы (наименование организации и подразделения, адрес организации, занимаемая должность, профессия), контактная информация (телефон, адрес электронной почты), наличие и уровень льгот, место жительства и место пребывания, форма обучения, номер группы, реквизиты диплома и иного документа об образовании, документа об обучении или документа о квалификации, текущая успеваемость, сведения об успеваемости, название выбранной программы дополнительного образования (профессионального обучения), информация, используемая в системах контроля и управления доступом на территории операторов программ повышения квалификации, сведения, необходимые для обработки запросов органов исполнительной власти и подведомственных им организаций.

Под обработкой и передачей персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: сбор, систематизация, хранение, передача, удаление и архивация персональных данных.

Обучающийся согласен, что обработку персональных данных осуществляют соответствующие структурные подразделения в соответствии с положениями о структурных подразделениях и работники оператора программ повышения квалификации в соответствии с должностными обязанностями.

Данное согласие на обработку персональных данных действует в течение срока хранения личного дела.

« » _____ 20__ г.

(дата)

подпись

расшифровка подписи