Председателю совета

Бакину Ю.Г.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем по программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРО ВДПО» и Заказчиком, направившим меня на обучение. С условиями Договора, со своими правами и обязанностями Обучающегося по Договору ознакомлен(а), согласен(на).

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

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*

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

Согласие на обработку персональных данных

слушателя программы повышения квалификации

(профессиональной переподготовки, профессионального обучения)

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

*(ФИО слушателя)*

в соответствии с п.4. ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору: уполномоченному работнику ТРО ВДПО, г. Талица, ул.Октябрьская д.24 А на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;адрес регистрации, адрес проживания; сведения об образовании, сведения о месте работы, должность; телефон; адрес электронной почты, СНИЛС,изображения;и совершение над ними следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,использование,блокирование, удаление, уничтожение по завершению срока действия Согласия, передачу третьим лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации, для достижения целей, предусмотренных договорными обязательствами.

Настоящее Согласие действует в течение периода обучения и хранения учебного дела.

Я информирован(а) о том, что моё согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

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

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*