|  |  |
| --- | --- |
|  | **АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ****ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ****УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР****«ПРОИЗВОДСТВЕННИК»**ИНН 3811184227 КПП 381101001 ОГРН 1143850046174664081, г. Иркутск, ул. Пискунова, д. 160, оф. 215тел: (3952) 64-99-69, 8-924-834-90-70E-mail: uc.pk@bk.ru Сайт: uc-pk.ru  |

Директору АНО ДПО УЦ «Производственник»

***Павлову А.А.***

***Заявление***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Прошу провести обучение по профессии***: |  |
|  |  |
|  |  |

***Информация о физическом лице для направления на обучения:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество** (при наличии) |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Уровень образования** |  |
| **Имеющийся квалификационный разряд по выбранной профессии (заполняется при наличии разряда, необходимо подтвердить документально)** |  |
| **ИНН (идентификационный номер налогоплательщика)**  |  |
| **СНИЛС (Страховой Номер Индивидуального Лицевого Счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования)** |  |
| **Контактный телефон, адрес электронной почты** |  |
| **Паспорт (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения), место регистрации** |  |

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

 ***(подпись) расшифровка подписи(Ф.И.О. )***

***Заявление о согласии на обработку персональных данных***

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку АНО ДПО «Производственник» (далее – Оператор) моих персональных данных согласно перечню с целью организации оказания образовательных услуг.

 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 (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

 Настоящее согласие дано мной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

 Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказ­ным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под рас­писку представителю Оператора.

 Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

 Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

* анкетные данные;
* сведения, содержащиеся в удостоверении личности;
* информация об образовании, квалификации;
* информация о месте работы, должности;
* иные документы, содержащие персональные данные, необходимые для оказания образовательных услуг.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.