

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ С ФИЗЛИЦОМ

Директору АНПОО «Профи-класс»
Е. А. Гринько
от Ф И О,
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на основную программу профессионального обучения –

<i>программу профессиональной переподготовки по профессии рабочих</i>
«Машинист крана-манипулятора» 4 разряд

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.	
E-mail	
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;
- копии свидетельств, удостоверений о профессиональном образовании.

Оплата будет осуществляться: за счет средств физического лица.

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней, с образовательной программой и учебной документацией, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в АНПОО «Профи-класс» ознакомлен.

_____ Ф. И. О.

« ____ » _____ 20__ г.

ОБРАЗЕЦ СОГЛАСИЯ

(для физлица)

Согласие на обработку персональных данных

Я, **ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО,**
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт _____, выдан _____, дата _____, код подразделения _____, в соответствии с требованиями Федерального закона № 152 от «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации «Профи-класс», 353456, Краснодарский край, Анапский район, х. Воскресенский, Промышленная зона, ИНН 2301061681, ОГРН 1072300000475 (далее - Оператор) в процессе моего обучения.

Сведения об информационных ресурсах Оператора: не планируется получение и размещение персональных данных через или на информационных ресурсах Оператора.

Цель (цели) обработки персональных данных: оформление документов для зачисления на образовательные программы и выдачи документов об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении, передача сведений в ФИС ФРДО.

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

- копия паспорта (паспортные данные - фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес, пол, гражданство),
- копия диплома о профессиональном образовании (данные об образовании, специальности и квалификации, номер и серия бланка документа, рег. номер и дата выдачи),
- номер СНИЛС;
- место работы и должность,
- контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты и почтовый адрес субъекта персональных данных).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление), обезличивание, блокирование.

Передача персональных данных оператором неограниченному кругу лиц с обязательным выбором одного из следующих значений: не запрещено.

Обработка персональных данных неограниченным кругом лиц с обязательным выбором одного из следующих значений: не запрещено.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором: с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: вступает в силу со дня подписания и действует до полного исполнения Оператором обязательств по договору, и внесения сведений в ФИС ФРДО в установленные законом сроки.

Я подтверждаю, что мне известно о праве запретить частичное или полное использование персональных данных и их обработку, передачу, действия по обработке, а также отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством направления заявления в адрес Оператора.

Коммерческое использование персональных данных субъекта не предполагается.

_____ Ф. И. О.

« ____ » _____ 20__ г.