Директору

АНО ДПО «АВС-Центр»

С.Ю. Петровой

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |

Прошу зачислить меня на обучение в АНО ДПО «АВС-Центр

*\*обязательные строки для заполнения*

|  |  |
| --- | --- |
| **Программа\*** |  |
| **обучения** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Фамилия\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Имя\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчество\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дата рождения\*** | **дд** |  |  | **мм** |  |  | **гг** |  |  |  |  | **Гражданство\*** |  |
| **Уровень** |  | **Серия и № диплома\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **образования\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **СНИЛС\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Фамилия в дипломе\*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Название** |  |
| **места** |  |
| **работы\*** |  |
| **Должность\*** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Паспорт** | **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  | **Дата выдачи** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Выдан** |  |
|  |  |
| **Адрес** | **Индекс** |  |  |  |  |  |  | **кр.** |  |
|  | **н/пункт** |  |
|  | **ул.** |  | **д.** |  |  |  | **кв.** |  |  |  |
| **Телефон** | **+** | **7** | **(** |  |  |  | **)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Email для** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **обучения\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дата заполнения** | **дд** |  |  | **мм** |  |  | **гг** |  |  |  |  | **Подпись** |  |

**! В случае неполного предоставления сведений ответственность за передачу данных в ФРДО организация не несет**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие АНО ДПО «АВС-Центр» на обработку моих персональных данных, для целей, связанных с обучением в АНО ДПО «АВС-Центр» на период обучения.

Я согласен на обработку исключительно перечисленных ниже моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, возраста, пола, даты и места рождения, паспортных данных, места регистрации, сведений о регистрации брака, сведений об образовании, номеров телефонов, данных, гражданстве, а также сведений из трудовой книжки.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях обучения и внесения сведений о документах об образовании и (или) о квалификации в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», а также на хранение всех вышеназванных данных на электронных носителях. Также данным согласием я разрешаю сбор моих персональных данных, их хранение, систематизацию, обновление, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации.

Я проинформирован, что АНО ДПО «АВС-Центр» гарантирует обработку моих персональных данных и их хранение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Действие настоящего согласия: со дня подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_