

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ

повышения квалификации / профессиональной переподготовки
(ВСЕ ПОЛЯ СТРОГО ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ, РАЗБОРЧИВО)

Я, Гражданин(-ка)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Паспорт

Серия, номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
СНИЛС	

Проживающий (-ая) по адресу <i>(индекс, город, улица, дом, квартира)</i>	
Контактный телефон	+ 7
Эл. адрес	

Образование высшее среднее профессиональное другое _

Фамилия по основному диплому	
серия и номер документа об образовании (основного диплома)	Серия №
дата выдачи	
наименование обучающей организации	

Место работы

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
------	---------	---------------------

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/ профессиональной переподготовке

(_____ ак. час.) с _____ 202__ по _____ 202__

С лицензией АНО ДПО «СПбСА», локальными актами и инструкциями, регламентирующими обучение, политикой обработки персональных данных, ознакомлен(-а)

лично/ на сайте организации <http://spbsacad.ru/>

Заявитель принимает на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных выше.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных слушателя

Я, _____ (фамилия, имя, отчество)

паспорт _____

(серия номер, наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)

проживающий по адресу: _____,
(указать адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания))

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе АНО ДПО «СПбСА» с целью: осуществления обеспечения организации образовательного процесса, ведения бухгалтерского учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, осуществления деятельности в соответствии с Уставом оператора АНО ДПО «СПбСА» в объеме: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование обучающей организации, форма обучения), год, месяц, дата рождения, адрес (место жительства и/или место пребывания), СНИЛС, номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, при изменении анкетно-биографических данных (ФИО) – подтверждающий документ, данные в документах об образовании, данные о процессе обучения, данные об успеваемости (перечень обрабатываемых персональных данных),

для совершения следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе и передачу с целью исполнения требований и норм действующего законодательства РФ в сфере образования), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации (перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных).

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до момента достижения целей обработки персональных данных либо до его отзыва. Максимальный срок обработки персональных данных в течение 30 рабочих дней от даты, указанной в приказе об окончании обучения или отчисления обучающегося из АНО ДПО «СПбСА». Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения (срок действия согласия и способ его отзыва).

Дата	Подпись	Расшифровка подписи