**Приложение**

к Договору от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |
| --- |
| **Директору АНО ДПО**  **«Учебный Центр «РУБЕЖ»** **Долининой О.Н.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *ФИО (полностью)* | *Дата рождения* | *Гражданство (код страны по ОКСМ)****\**** | *Должность (полностью)* | *Наименование образовательной программы* ***(выберите нужное)*** | *Контактный тел., адрес электронной почты* |
| 1 |  |  |  |  | Удостоверение о повышение квалификации: *Проектирование ОПС, СОУЭ, автоматических систем и установок ПЗ зданий и сооружений*  */*  Квалификационный аттестат: *Практический экзамен на право осуществления проектирования ОПС ТМ "Рубеж" на базе прибора ППКПУ "Рубеж-2ОП", протокол R3"* |  |

***\*ОКСМ РФ - 643 (найти другой ОКСМ можно по ссылке:*** [***https://classifikators.ru/oksm***](https://classifikators.ru/oksm)***)***

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *ФИО указанные в дипломе о ВО или СПО* | *Уровень образования ВО/СПО****\**** | *Серия документа о ВО/СПО* | *Номер документа о ВО/СПО* | *Наименование учебного заведения* | *Специальность (полностью),* | *Год окончания* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

***\*ВО/СПО – высшее образование/среднее профессиональное образование***

**ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Серия и номер* | *Когда выдан* | *Кем выдан* | *Адрес прописки* | *ИНН* | *СНИЛС* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

**Прилагаются:**

* Копия документа, подтверждающая смену ФИО (если ФИО в паспорте и в дипломе об образовании не совпадают)
* **Копии документов об образовании**

Достоверность представленной информации гарантирую.

**Самостоятельно** ознакомлен (на сайте edu@rubezh.ru) с уставными документами, всеми локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность АНО ДПО «Учебный Центр «РУБЕЖ».

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **согласие на обработку персональных данных** АНО ДПО «Учебный Центр «РУБЕЖ», получено, к заявлению прилагается.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись / ФИО)

«\_\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г

**Директору**

**АНО ДПО «Учебный Центр «РУБЕЖ»**

**Долининой О.Н.**

**Заявление - согласие слушателя на обработку персональных данных**

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

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свое согласие Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Учебный Центр «РУБЕЖ», юридический адрес: 410056, г. Саратов, ул.Ульяновская, 25, в лице ответственного за обработку персональных данных (далее - Оператор), **на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, образование, информация об итоговой аттестации, контактная информация.)**

Перечень действий с персональными данными в отношении которых даю свое согласие, включает:

-обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств);

-сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные обучающегося в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц (обучающемуся, административному и преподавательскому составу Учебного центра).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам (организациям) с правом обмена информацией в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

**Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение обучения.** Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)