

Директору АНО ДПО
«Центр подготовки
профессиональных кадров»
И.Ю. Мельниковой
_____ (ФИО)

проживающего (ей) _____
индекс _____

Телефон (дом.) (____) _____ Телефон (служ.) (____) _____

закончившего (ей) в _____ году _____

_____ (указать наименование образовательного учреждения, специальность, квалификацию по документу)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в АНО ДПО «Центр подготовки профессиональных кадров» по программе профессиональной переподготовки/ повышение квалификации « _____ »

Форма обучения: дистанционная, очная, очно-заочная форма обучения

О себе сообщаю следующие сведения: *(заполняется на обратной стороне)*

Линия отрыва

Согласие на обработку персональных данных

Я _____ как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и даю согласие на их обработку своей волей и в своем интересе АНО ДПО «ЦППК», расположенному по адресу : 455038 г. Магнитогорск , Советская, 161, на период действия договора и установленных законодательством сроков хранения документов.

Цели обработки персональных данных связаны с осуществлением деятельности, определенной Уставом Центра

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для: обработки персональных данных, включая сбор, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован, что АНО ДПО «ЦППК» обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" ____ " _____ 201__ г.

_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи

Гражданство _____

Пол _____ Дата и место рождения _____

Паспорт № _____ выдан (когда) _____

(кем) _____

Образование _____
(наименования вуза и год окончания)

Образование _____
(наименования вуза и год окончания)

Место работы, должность: _____

E-mail _____

“ _____ ” _____ 201__ г.

Подпись _____

Я ознакомлен (а) с:

- лицензией АНО ДПО «ЦППК» на право ведения образовательной деятельности

(подпись абитуриента)

- правилами приема в АНО ДПО «ЦППК»

(подпись абитуриента)

Договор на обучение № _____ от “ _____ ” _____ 201__ г.