

Генеральному директору
ООО «УЦ ДПО «Профи»
Лукашевич О.Н.

От _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

проживающего по адресу:

тел.: _____

паспортные данные: _____

СНИЛС _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить меня в учебную группу для прохождения обучения по
программе дополнительного профессионального образования:

Сведения об образовании _____

С Уставом, лицензией и образовательной программой – ознакомлен (а).

Согласен (а) на предоставление персональных данных.

(подпись)

«__» _____ 201__ г.

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПРОФИ»**

ОГРН 1102635007530 ИНН 2635134931 КПП 263501001
355045, г. Ставрополь, ул. Пирогова, 54д
(8652) 50-04-05, 50-04-07 / 50-04-06; 50-04-08

**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
паспорт № _____ выдан _____ кем: _____,
зарегистрированный по адресу: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своём интересе выражаю ООО «УЦДПО «Профи» (место нахождения: 355045, г. Ставрополь, ул. Пирогова, 54д) в целях обеспечения соблюдения федеральных законов и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов ООО «УЦДПО «Профи», реализации моих академических прав, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, место регистрации, сведения об образовании уровень (высшее (специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.), дата и регистрационный номер документа об образовании и (или) квалификации), номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования _____, адрес электронной почты, сотовый номер телефона.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом ООО «УЦДПО «Профи» в письменной форме и предоставить копии подтверждающих документов.

Информирован и согласен, что в ООО «УЦДПО «Профи» обработка персональных данных осуществляется как с, так и без использования средств автоматизации.

Также выражаю согласие на:

- включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождения;
- передачу моих персональных данных проверяющим органам при их запросе с целью осуществления правоохранительных функций;
- передачу моих персональных данных третьим лицам в целях подтверждения факта обучения в ООО «УЦДПО «Профи» и (или) выдачи документа об образовании и (или) квалификации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия ООО «УЦДПО «Профи» вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(ФИО)