Генеральному директору
ООО «УЦДПО «Профи»
Лукашевич О.Н.

Наименование организации_____
ИНН /КПП_____
Контактное лицо, телефон_____
Электронный адрес_____

Заявка

Просим оказать образовательные услуги по теме: «Эксплуатация энергетических установок при производстве, передаче и распределении электрической энергии» (новая подготовка):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образование	Должность	Стаж работы на данном предприятии
1					
2					
3					

Оплату гарантируем.

Ф.И.О. , телефон и E-mail контактного лица:
_____

Руководитель _____
м.п.

Генеральному директору
ООО «УЦДПО «Профи»
Лукашевич О.Н.

Наименование организации_____
ИНН /КПП_____
Контактное лицо, телефон_____
Электронный адрес_____

Заявка

Просим оказать образовательные услуги с целью повышения группы по электробезопасности специалистов нашей организации по теме: «Эксплуатация энергетических установок при производстве, передаче и распределении электрической энергии»

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образо-вание	Должность	Стаж работы на данном предприятии	Проверка знаний на допуск в качестве какого персонала, дата предыдущей проверки знаний	Существующая группа по электробезопасности, класс напряжения	Требуемая группа по электробезопасности, класс напряжения	Причина проверки знаний
1									
2									
3									

Оплату гарантируем.
*К заявке необходимо приложить копию удостоверения по ЭБ

Ф.И.О. , телефон и E-mail контактного лица:

_____

Руководитель _____
м.п.

Генеральному директору
ООО «УЦДПО «Профи»
Лукашевич О.Н.

Наименование организации_____
ИНН /КПП_____
Контактное лицо, телефон_____
Электронный адрес_____

Заявка

Просим оказать образовательные услуги с целью ежегодной переаттестации с подтверждением группы допуска специалистов нашей организации по теме: «Эксплуатация энергетических установок при производстве, передаче и распределении электрической энергии»

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образование	Должность	Стаж работы на данном предприятии	Проверка знаний на допуск в качестве какого персонала, дата предыдущей проверки знаний	Существующая группа по электробезопасности, класс напряжения	Причина проверки знаний
1								
2								
3								

Оплату гарантируем.
*К заявке необходимо приложить копию удостоверения по ЭБ

Ф.И.О. , телефон и E-mail контактного лица:

_____

Руководитель _____
м.п.

Согласие на обработку персональных данных и условия обучения
в ООО «УЦДПО «Профи»

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
дата рождения: _____
СНИЛС _____
Серия и номер документа об образовании _____
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Учебный центр дополнительного профессионального образования «Профи» (далее — ООО «УЦДПО «Профи»), зарегистрированному по адресу: 355045, г. Ставрополь, ул. Пирогова, д. 54Д, ИНН 2635134931, на смешанный способ обработки моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу уполномоченным органам и должностным лицам), блокирование, уничтожение персональных данных, а также предоставления учетно – отчетной документации о деятельности ООО «УЦДПО «Профи» в уполномоченные государственные и муниципальные органы и организации.
В рамках исполнения договора обязуюсь:

- соблюдать требования законодательства Российской Федерации (ст.43 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»), Устава, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Учреждения;
- соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к персоналу Учреждения и другим обучающимся, не посягать на их честь и Достоинство;
- бережно относиться к имуществу Учреждения.

Перечень персональных данных субъекта, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, Имя, Отчество.
2. Год, месяц, число рождения.
3. Рабочий, домашний, сотовый телефоны, e-mail.
4. Сведения о документах об образовании.
5. Сведения о местах работы.
6. Сведения об идентификационном номере налогоплательщика СНИЛС.
7. Копии необходимых вышеперечисленных документов.

Настоящее согласие действует со дня подписания на срок хранения в архивах информации о результатах освоения обучающимися образовательных программ на бумажных и (или) носителях, но не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных, если иной срок хранения персональных данных не установлен федеральными законами Российской Федерации для хранения документации в организациях, или до дня его отзыва в письменной форме.
Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).
_____/_____/
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) (подпись)

«____»_____202_ г.