



Прошу зачислить на обучение по программе (ОППО, ДПК) повышения квалификации, профессиональной переподготовки, профессионального обучения:  
(нужное подчеркнуть)

«

»

(название программы)

С « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. ПО « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Центр повышения квалификации» с местом нахождения: 660017, г. Красноярск, ул. Марковского 81, оф. 1-50 и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах. Я подтверждаю, что разрешаю направлять мне корреспонденцию (информацию) на указанный мной адрес электронной почты и (или) номер телефона, информацию о проводимых Частным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Центр повышения квалификации» и его партнерами мероприятиях. Настоящим я даю разрешение Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Центр повышения квалификации» и его уполномоченным представителям получать, собирать, систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновление, изменение), использовать, передавать третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивать, блокировать персональные данные, а также осуществлять любые иные действия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, с моими персональными данными, указанными в данном заявлении.

Согласие может быть в любой момент отозвано мной путём направления письменного уведомления или личного обращения.

Частным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Центр повышения квалификации» обеспечивается конфиденциальность персональных данных в соответствии с требованиями законодательства РФ. Персональные данные используются в целях обеспечения учебной деятельности.

С инструкциями по охране труда, по пожарной безопасности, по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим сотрудникам и слушателям курсов ОЗНАКОМЛЕН(А):

<b>Ф.И.О.</b> _____	
<b>СНИЛС</b>	_____
<b>Телефон</b>	_____
<b>Электронная почта</b>	_____
<b>Документ об образовании</b>	<p>Уровень образования: общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное; высшее (нужное подчеркнуть)</p> <p>Диплом/аттестат: серия _____ номер _____</p> <p>Регистрационный номер _____ дата выдачи _____</p> <p>Фамилия, указанная в документе об образовании _____</p>
<b>Паспортные данные</b>	<p>Серия _____ номер _____ дата выдачи _____</p> <p>Кем выдан _____</p> <p>_____</p> <p>_____ Код подразделения _____</p> <p>Регистрация (адрес прописки) _____</p> <p>_____</p> <p>Дата рождения _____ Место рождения _____</p> <p>_____</p>
<b>Подпись</b>	_____