|  |  |
| --- | --- |
| Кому: | Директору АНО ДПО «Институт Развития Кадров»,  Ломакину Алексею Алексеевичу |
| От Кого: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ:**

Прошу принять меня на обучение в АНО ДПО «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ КАДРОВ» по дополнительной профессиональной программе:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Повышение квалификации: |  | Профессональная переподготовка: |  | **<—** Отметить нужное галочкой |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество:  (печатными буквами) |  | | | | | |
| Дата рождения: | число: |  | месяц: |  | год: |  |
| Паспортные данные: | серия: |  | номер: |  | дата выдачи: |  |
| Кем выдан: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| CНИЛС: |  | | | | | |
| Гражданство: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Домашний адрес: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| (почтовый адрес по прописке с указанием индекса и адрес для иногородних) | | | | | | |
| Номер телефона: |  | | | | | |
| Образование: |  | | | | | |
| Название учебного заведения: |  | | | | | |
| Место работы: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Занимаемая должность: |  | | | | | |
| Адрес электронной почты: |  | | | | | |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:**(Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-Ф3 «О персональных данных)

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (Ф.И.О) | |

даю свое согласие на обработку в АНО ДПО «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ КАДРОВ» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что АНО ДПО «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ КАДРОВ» гарантирует 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.

С Лицензией, Уставом, программой обучения, основными положениями и локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности АНО ДПО «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ КАДРОВ» ознакомлен.

Договор на оказание платных образовательных услуг мною получен.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Дата заполнения) |  | (Подпись) |