Генеральному директору ИПК «Конверсия»

Суховской А.М.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

прошу зачислить меня в ИПК «Конверсия» на программу профессионального обучения/ дополнительного профессионального образования «

»

в объеме «\_\_\_\_\_\_» часа.

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт (удостоверение) серия/номер/когда и кем выдан:

СНИЛС:

Образование (основное общее образование/среднее общее образование/среднее профессиональное образование/высшее образование):

Какое учебное заведение окончили и когда (название, год, серия номер):

В соответствии требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Частному учреждению дополнительного профессионального образования Институт повышения квалификации «Конверсия» - Высшая школа бизнеса (далее – Оператор), находящемуся по адресу: 150003, г. Ярославль, ул. Советская, д. 80, на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения), дата рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), сведения об образовании и реквизиты документов об образовании, номер страхового пенсионного свидетельства государственного пенсионного страхования, номер телефона, адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях оказания мне образовательных услуг, а также на хранение данных об оказанных услугах на электронных носителях.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом Оператора в письменной форме и представить копии подтверждающих документов.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание и блокирование персональных данных.

Я проинформирован (-а), что обработка моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации будет осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я даю свое согласие на возможную передачу своих персональных данных третьим лицам в целях подтверждения факта обучения в ИПК «Конверсия», выдачи документов об образовании.

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

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, направленному по адресу: 150003, г. Ярославль, ул. Советская, д. 80.

Настоящее согласие действует в течение сроков хранения документов, образующихся в процессе деятельности Оператора, установленных законодательством РФ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)