|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\днс\Documents\1.1. УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР\МАРКЕТИНГ-ПРОДВИЖЕНИЕ\лого\ЛОГО 3\2306 лого-04.jpg** | **Учебный центр** **Ассоциации ДПО «ЦУОТ»**Электронная почта: info@znanie-lab.ruСайт: [www.znanie-lab.ru](http://www.znanie-lab.ru)Telegram-канал [@znanielab](https://t.me/znanielab)Тел. (969) 044 0770 |

**ЗАЯВКА** (в формате Word направить на почту info@znanie-lab.ru)

Очно (г. Москва, указано для отдельных тем) / онлайн (вебинар) - нужное подчеркнуть

по программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Фамилия, имя, отчество (полностью):*** |
| ***Дата рождения (чч.мм.гг):*** | ***СНИЛС:*** |
| ***Должность:*** |
| ***Выслать:*** 1. ***скан документа об образовании;***
2. ***заполнить и выслать скан -согласие на обработку персональных данных\****

***(для регистрации удостоверения о повышении квалификации в ФИС ФРДО РОСОБРНАДЗОРа)*** ***и копию свидетельства о браке (в случае смены фамилии)*** |
| ***Полное название учреждения (организации):*** |
| ***Сокращенное название учреждения (организации):*** |
| ***ФИО руководителя (полностью):***  |
| ***Должность руководителя:*** |
| ***Действует на основании (Устав или Доверенности):***  |
|  |
| **Банковские реквизиты**  |
| ***ИНН/КПП*** |
| ***р/с*** |
| ***к/с*** | ***БИК*** |
| ***Банк отправитель:*** |
| ***Юридический адрес учреждения (организации) с индексом:*** |
|  |
| ***Почтовый адрес (для отправки оригиналов по окончании обучения):***  |
|  |
| ***Контактный телефон участника обучения (с кодом города):*** |
| ***E-mail участника (для отправки ссылки на вебинар):*** |

*\*Приложение:* *согласие на обработку персональных данных, диплом слушателя*

**Согласие на обработку и передачу персональных данных**

(в формате PDF направить на почту info@znanie-lab.ru, приложить скан диплома слушателя)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации по месту жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес регистрации по месту пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , действуя в собственных интересах,

в порядке ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») с целью исполнения определенных сторонами условий договора свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие АДПО”ЦУОТ” (Адрес места нахождения: г. Красноярск, ул. Дубенского, д. 4, оф. 230) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; год, месяц, день рождения; пол; паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); адрес места жительства (по паспорту и фактический); сведения о об индивидуальном счете застрахованного лица (СНИЛС); сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация, регистрационный номер документа об образовании, дату выдачи документа об образовании); номер мобильного (или/и домашнего) телефона; иная информация, строго в объеме, необходимом для оказания услуг по договору), а именно - совершение действий, предусмотренных ст. 3 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем Согласии, в целях заключения и исполнения договоров с участием АДПО “ЦУОТ”, партнерам АДПО “ЦУОТ”, а также иными третьими лицами, непосредственно оказывающими услуги, необходимые для передачи данных в ГИС о получении дополнительного профессионального образования по программе повышения квалификации и переподготовки, в целях исполнения договора, использовать все вышеперечисленные данные.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва мною путем направления Исполнителю письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Настоящим также подтверждаю, что я ознакомлен (а) с правами субъектов персональных данных, закрепленными в главе 3 ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_