

от _____

Заявление**ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ! РАЗБОРЧИВО**Гражданин (–ка) _____ (фамилия)
_____ (имя, отчество)

дата рождения _____

проживающий (-ая) по адресу _____

(индекс, адрес) _____

контактный телефон _____

эл. адрес для связи _____

паспорт (серия, номер) _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

СНИЛС № _____

Образование (высшее, среднее профессиональное и др.), _____

Фамилия по основному диплому _____

Вид документа _____

(серия и номер документа об образовании) _____ дата выдачи _____

(наименование обучающей организации) _____

Место работы _____

Прошу зачислить меня на обучение для освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки / повышения квалификации « _____ » (_____ ак.час.)

с _____ 202 по _____ 202. С регламентирующими обучение локальными актами, политикой обработки персональных данных и лицензией АНО «СПбНИИПиПВО» ознакомлен(-а) лично/на сайте организации <http://niispb.ru/>

Заявитель принимает на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных выше.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных слушателя

Я, _____

(фамилия, имя, отчество слушателя)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)

_____, _____ (дата выдачи), проживающий по адресу:

(указать адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания))

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе

АНО «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт педагогики и психологии ВО»

(наименование и адрес оператора, получающего согласие на обработку персональных данных)

с целью:

осуществления обеспечения организации образовательного процесса, ведения бухгалтерского учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, осуществления деятельности в соответствии с Уставом оператора в объеме:

фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование обучающей организации, форма обучения), год, месяц, дата рождения, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, при изменении анкетно-биографических данных (ФИО) – подтверждающий документ, данные в документах об образовании, данные о процессе обучения, данные об успеваемости.

(перечень обрабатываемых персональных данных)

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

(перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до момента достижения целей обработки персональных данных либо до его отзыва. Максимальный срок обработки персональных данных в течение 8 рабочих дней от даты, указанной в приказе об окончании обучения или отчисления Обучающегося из АНО «СПбНИИПиПВО». Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения.

(срок действия согласия и способ его отзыва)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)