

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

Фамилия, Имя, Отчество полностью и разборчиво

прошу зачислить меня слушателем на обучение по дополнительной профессиональной программе частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Центр современного образования» (ЧОУ ДПО «ЦСО»)

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил (-а) в _____ году _____
название образовательного учреждения, указанного в документе об образовании

Диплом: серия _____ № _____ выдан (когда) _____
серия, номер документа об образовании, дата выдачи

Фамилия в документе об образовании _____

Уровень образования:

- Среднее профессиональное образование
 Высшее образование

СНИЛС _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ выдан(кем, когда): _____

Дата рождения: « ____ » _____ года.

Адрес: _____
индекс, адрес регистрации, указанный в паспорте

Место работы /Должность _____

Контактный телефон слушателя: _____ E-mail _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам в ЧОУ ДПО «ЦСО», правилам приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам, формами документов, выдаваемых по окончании обучения, иными локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность в ЧОУ ДПО «ЦСО» ознакомлен (-а): _____

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) ^{подпись} даю согласие Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Центр современного образования» (ЧОУ ДПО «ЦСО») (место нахождения 350029, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Зиповская, д. 9, кор. 25, лит.Д) на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, СНИЛС, номер основного документа, удостоверяющего личность и сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, местепроживания (регистрации), сведения о месте работы, должность, сведения об образовании и квалификации, электронный адрес, контактный телефон *целях моего участия в обучении, курсах повышения квалификации, проводимых в ЧОУ ДПО «ЦСО».*

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, распространение, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Согласие действует с момента подписания и до его отзыва в письменной форме.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: « ____ » _____ 202__ г.

_____ подпись