

Генеральному директору
ООО «УЦДПО «ПрофРазвитие»
Москвину В.В.

От _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

проживающего по адресу:

тел.: _____

паспортные данные: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить меня в учебную группу для прохождения обучения по
программе:

Сведения об образовании _____

С Уставом, лицензией, свидетельством об аккредитации и образовательной программой –
ознакомлен (а).

Согласен (а) на предоставление персональных данных.

(подпись)
«__» _____ 201__ г.

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

«ПрофРазвитие»

ОГРН 1232300071816 ИНН 2311358018 КПП 231101001

350901, Краснодарский край,

г. Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, д. 39

8-(918)-358-82-38

**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____
паспорт № _____ выдан _____ кем: _____,
зарегистрированный по адресу: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своём интересе выражаю ООО «УЦДПО «ПрофРазвитие» (место нахождения: 350901, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, д. 39) в целях обеспечения соблюдения федеральных законов и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов ООО «УЦДПО «ПрофРазвитие», реализации моих академических прав, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, место регистрации, сведения об образовании уровень (высшее (специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.), дата и регистрационный номер документа об образовании и (или) квалификации), номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования _____, адрес электронной почты, сотовый номер телефона.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом ООО «УЦДПО «ПрофРазвитие» в письменной форме и предоставить копии подтверждающих документов.

Информирован и согласен, что в ООО «УЦДПО «ПрофРазвитие» обработка персональных данных осуществляется как с, так и без использования средств автоматизации.

Также выражаю согласие на:

- включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождения;
- передачу моих персональных данных проверяющим органам при их запросе с целью осуществления правоохранительных функций;
- передачу моих персональных данных третьим лицам в целях подтверждения факта обучения в ООО «УЦДПО «ПрофРазвитие» и (или) выдачи документа об образовании и (или) квалификации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия ООО «УЦДПО «ПрофРазвитие» вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(ФИО)