Директору АНО ДПО «Межрегиональный институт

профессиональной подготовки»

Белоконному Владиславу Дмитриевичу

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

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

С уставом данного образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, учебными планами и графиком учебного процесса, ознакомлен (а):

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (подпись поступающего)

 С условиями приема, со сроками обучения, формами обучения и сроками предоставления оригинала документа об образовании установленного образца, ознакомлен (а):

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (подпись поступающего)

|  |
| --- |
| **Анкетные данные:** |
| Фамилия, имя, отчество: |
|  |
| Число, месяц, год рождения: |
| Уровень образовании ВО/СПО: |
| Наименование документа о ВО/СПО: |
| Наименование квалификации о ВО/СПО: |
| Серия документа о ВО/СПО: |
| № документа о ВО/СПО: |
| Дата выдачи о ВО/СПО: |
| Паспорт: серия  | № кем выдан, когда |
|  |
|  |
| СНИЛС:№ |
| ИНН:№  |
| Электронная почта: |

|  |  |
| --- | --- |
| Практику буду проходить (нужное отметить галочкой) \_\_\_\_ По месту обучения (в УЦ г. Тюмени) \_\_\_\_ По месту нахождения (самостоятельно, согласно требованию программы обучения) | Оригиналы документов (нужное отметить галочкой)\_\_\_ заберу лично \_\_\_ отправить почтой по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заберет доверенное лицо (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 (подпись поступающего) (Ф.И.О. поступающего)

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

\*ВО/ СПО - Высшее образование/ Среднее профессиональное образование

**Согласие на обработку персональных данных**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее – Субъект), в соответствии с Федеральном законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" выражаю свое согласие АНО ДПО «Межрегиональный институт профессиональной подготовки» (далее – Оператор), юридический адрес: 625000, Россия, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Широтная д.138/4, на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование и уничтожение следующих моих данных: ФИО, прежние ФИО, дата, место и причина их изменения, дата, место рождения, паспортные данные и биографические данные, номера личных телефонов и прочей контактной информации, личные фотографии, сведения о гражданстве (подданстве), результатах вступительных испытаний, образовании, текущей успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации, месте работы, социальных льготах, адресе фактического места жительства, об адресе по месту регистрации, трудовой деятельности, страховом пенсионном свидетельстве и идентификационном номере налогоплательщик. с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

АНО ДПО «Межрегиональный институт профессиональной подготовки» может обрабатывать мои персональные данные в целях исполнения оператором обязательств по договору о предоставлении образовательных услуг. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, передавать данные внутри сети в целях обеспечения учебного процесса, тестирования, анкетирования.

"Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых Оператором с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (распространение, предоставление, доступ) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается Оператором в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Согласие на обработку персональных данных действительно с момента подписания настоящего соглашения в течение 75 (семидесяти пяти) лет.

Я проинформирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время, а также с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.»

Согласие является приложением к «Положению об обработке персональных данных», данным согласием подтверждается факт ознакомления с Положением и его содержанием.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  (дата) |  | (ФИО/подпись Субъекта) |