Генеральному директору

АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф»

Авдееву И. И

**Заявка на обучение**

**в АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф»**

|  |  |
| --- | --- |
| Паспортные данные |  |
| Адрес для отправки документов с индексом |  |
| Контактный телефон: |  |

Прошу Вас провести обучение и проверку знаний по программе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. (В именительном падеже) | Дата рождения | Номер СНИЛС | Личный адрес электронной почты | Уровень образования (среднее общее/ среднее профессиональное/ высшее) | Наименование программы, по которой требуется обучения (с разрядом, если обучение по рабочей профессии) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Форма обучения очная/дистанционная (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

В АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф»

СОГЛАСИЕсубъекта персональных данных на обработку его персональных данных

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

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 [Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/) даю согласие АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф», которое находится по адресу: 191002, Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ПЕР. ЩЕРБАКОВ, Д. 12, ЛИТ. А, ПОМ. 1-Н, Ч.П. 30, ОФ.208/2

на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, дата рождения, паспортные данные, номер СНИЛС, контактный телефон

Цель обработки персональных данных – оказание образовательных услуг

Настоящее согласие даю на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законом РФ.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года