

Директору Федерального государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Волгоградский центр профессиональной подготовки и повышения квалификации кадров Федерального дорожного агентства»
Нурмамбетову Рустяму Булатовичу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации/профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть) по дополнительной профессиональной программе:

« _____ »
_____» в объеме _____ часов.

О себе сообщаю следующее:

1. Ф.И.О. (полностью) _____

2. Дата рождения: _____

3. Адрес регистрации: _____

4. Паспортные данные: (серия и номер паспорта, кем и когда выдан) _____

5. Сведения об образовании: (что окончил и когда, специальность и квалификация по образованию, № диплома о среднем специальном или высшем образовании) _____

6. Занимаемая должность на момент обучения: (специалист, руководитель) _____

7. Наименование предприятия: _____

8. Контактный телефон _____ e-mail _____

Подпись _____, (_____) дата « _____ » _____ 20 _____ г

Прилагаю копии документов:

1. Паспорт 2-3 и 5 (или 5-6) стр.
2. Диплом о высшем (или среднем профессиональном) образовании
3. Документ, подтверждающий смену имени или фамилии (ст. 19 ГК РФ, если не получен паспорт на новое имя)

ЗАЯВЛЕНИЕ ДВУСТОРОННЕЕ - ПРОВЕРЬТЕ, ЗАПОЛНЕНА ЛИ ОБРАТНАЯ СТОРОНА !

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) Субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее - ПД) в необходимом для получения дополнительного образования в ФГАОУ ДПО «Волгоградский ЦППК» объеме.

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы обработки ПД.

Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

Подпись _____, (_____) дата « ____ » _____ 20 ____ г

ОЗНАКОМЛЕН(А):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней;
- с Правилами приема в ФГАОУ ДПО «Волгоградский ЦППК» на обучение по программам дополнительного профессионального образования;
- с Правилами оказания платных образовательных услуг.

Подпись _____, (_____) дата « ____ » _____ 20 ____ г