

Директору  
Учебно-методического центра  
ФАС России

Б.И. Салимзянову

Тел \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по программе повышения квалификации «\_\_\_\_\_».  
(Сроки проведения: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., объем программы- \_\_\_ ак. часов)

**О себе сообщаю следующие сведения:**

ФИО полностью \_\_\_\_\_

(им. надеж, КТО)

ФИО полностью \_\_\_\_\_

(дат. надеж, КОМУ)

Год рождения \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ М \_\_\_\_\_ Ж \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_  
полных лет

Сведения об образовании (уровень образования (*специалист, магистр, бакалавр, кандидат наук, доктор*), наименование образовательного учреждения, квалификация).

Номер, серия диплома \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Заказчик, направивший слушателя на повышение квалификации: \_\_\_\_\_

Место работы и должность: \_\_\_\_\_

Контактные данные: моб. тел \_\_\_\_\_, раб. тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

**Даю согласие на обработку персональных данных:**

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие Федеральному государственному автономному учреждению «Учебно-методический центр» Федеральной антимонопольной службы» (г. Казань) (далее - учреждение), находящемуся по адресу: 420059, Россия,

Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 24, на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания образовательных услуг.

Предоставляю учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уточнение, распространение, уничтожение, передачу в органы Федеральной антимонопольной службы. Учреждение вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), автоматизированным и не автоматизированным способами. Срок хранения моих персональных данных до отзыва в письменной форме настоящего согласия.

В процессе оказания мне образовательных услуг я предоставляю право работникам учреждения передавать мои персональные данные другим должностным лицам учреждения, несущим ответственность за защиту конфиденциальной информации. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку в канцелярию. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных учреждение обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого образовательной услуги.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Настоящим выражаю свое согласие на осуществление учреждением видеосъемки меня во время учебных занятий и на использование учреждением моего изображения, полученного в результате осуществления такой видеосъемки, в том числе на обнаружение и дальнейшее использование такого изображения в любой форме, объеме и любым способом, в том числе, но не ограничиваясь, путем распространения экземпляров аудиовидеозаписи или ее части, в целях извлечения прибыли или без такой цели, способами, не запрещенными законодательством Российской Федерации, включая путем обнаружения видеосъемки в любой форме.

На передачу лично мне сведений о порядке и условиях оказания образовательных услуг и иных данных, в том числе рекламного характера, по телефонам и адресам эл. почты, указанным в заявлении, согласен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте учреждения, ознакомлен (а).

Содержание всех вышеуказанных документов мною прочитано, толкование их положений разъяснено и понятно.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Директору  
Учебно-методического центра  
ФАС России

Б.И. Салимзянову

Тел \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с тем, что лично не могу получить свой документ об окончании курсов дополнительного профессионального образования, прошу выслать данный документ (удостоверение о повышении квалификации по программе «\_\_\_\_\_» (\_\_\_\_ ак. часов)

почтовым отправлением по адресу\*:

--	--	--	--	--	--

Индекс

ул. \_\_\_\_\_  
Корпус \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_

Предупрежден(а) о том, что ФГАУ «УМЦ ФАС России» не несет ответственности за порчу документа или его утерю в процессе почтового отправления.

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

*\*Формулировка заявления является стандартной, необходимой для возможности отправки оригинала бланка строгой отчетности почтой РФ.*

*Для оперативной пересылки рекомендуется указать почтовый адрес организации-Заказчика, осуществляющей заключение договора.*