

Директору
Федерального государственного
автономного учреждения
дополнительного профессионального
образования «Учебно-методический
центр Федеральной антимонопольной
службы» (г. Казань)
А. М. Миннахметову

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

О себе сообщаю следующие сведения:

ФИО слушателя полностью _____
(им. надеж, КТО)

ФИО слушателя полностью _____
(дат. надеж, КОМУ)

Дата 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: _____

СНИЛС _____ Гражданство _____

Контактные данные: моб. тел. _____, раб. тел. _____

e-mail _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

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 дополнительного профессионального образования «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.

В процессе оказания мне образовательных услуг я предоставляю право работникам учреждения передавать мои персональные данные другим должностным лицам учреждения, несящим ответственность за защиту конфиденциальной информации.

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. 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.

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.

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.

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).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

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

« » 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 ознакомлен (а).

Содержание всех вышеуказанных документов мною прочитано, толкование их положений разъяснено и понятно. Невыясненных вопросов не имею.

« » 20 г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Директору
Федерального государственного
автономного учреждения
дополнительного профессионального
образования «Учебно-методический
центр Федеральной антимонопольной
службы» (г. Казань)
А. М. Миннахметову

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

почтой России по адресу (адрес организации) *:

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

Индекс

г. _____

ул. _____

Корпус _____ дом _____

Для (ФИО) _____

Претензий за порчу документа или его утерю в процессе пересылки к Учебно-методическому центру ФАС России иметь не буду.

« » 20 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

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

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