



УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР

Рег. № _____

..п. № _____

№ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ / _____ / _____ /
(Ф а м и л и я) (И м я) (О т ч е с т в о)

e-mail: _____ телефон: _____

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программам ДПО:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Форма обучения: очная , дистанционная , экстернат .

1. Образование базовое: среднее, средне-спец., высшее (нужное подчеркнуть)

2. Место работы(учебы) _____

3. Профессия до обучения _____

4. Стаж работы по данной профессии _____

- С уставом, правилами учебного и внутреннего распорядка, правилами пожарной безопасности ООО Учебный Центр «ОКО» ознакомлен.

- Квитанцию на оплату в банке получил. Стоимость обучения обязуюсь оплатить согласно договору на обучение.

- Я даю свое согласие ООО Учебный Центр «ОКО», находящемуся по адресу 450015, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. К. Маркса 37, помещение 11, на фотофиксацию и обработку моих персональных данных, указанных в договоре и заявлении, в рамках ФЗ "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152- любым законодательно разрешенным способом. Обработка данных должна осуществляться с целью: Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ; Формирования сведений в Федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» и прочих ресурсах.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Р.Ф.

Настоящее согласие действительно с дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 2024 г.
(Дата)

/ _____ /
(Подпись)

Зам. директора _____

Полякова А.К.