Приложение 1

 к договору № \_\_\_

 от \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

 ЗАЯВКА

Прошу оказать услугу по организации обучения (повышению квалификации) следующего (их) специалиста (ов):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О.иномерСНИЛС | Дата рождения | Адрес регистрации и фактический адрес проживания сотрудника | Образование | Наименованиеорганизации –(место работы сотрудника) | Занимаемая должность (согласно штатному расписанию) | Наименование программы | Подпись |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Приложение: копии паспортов на \_\_л. в 1 экз. , копии дипломов на \_\_л. в 1 экз. , копии СНИЛС на \_\_л. в 1 экз

\*\*Подписывая данную заявку, Заказчик дает согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных».

С Уставом Образовательной организации (далее по тексту - ОО), Лицензией на право ведения образовательной деятельности ОО, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными локальными актами Исполнителя (включая локальные акты определяющие порядок работы в СДО), с информацией об Исполнителе и оказываемых образовательных услугах, календарным учебным графиком и образовательной программой ознакомлен(а). Содержание всех вышеуказанных документов, настоящего Договора мною прочитано, толкование их положений разъяснено и понятно, невыясненных вопросов, влияющих на заключение настоящего Договора, не имею. Исполнитель не несет ответственности за последующее трудоустройство Обучающегося. Данной подписью Заказчик/ Обучающийся удостоверяет свое согласие на обработку персональных данных Исполнителем.

 Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных обучающихся по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки в**

**АНО ДПО «Академия повышения квалификации при Экологическом Объединении»,**

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт гражданина РФ (либо иной документ, удостоверяющий личность) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выданный,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в АНО ДПО «АПК при ЭО» моих персональных данных, к которым относятся: Ф.И.О., паспортные данные, адрес места жительства (фактический и адрес регистрации), дата рождения, место работы и наименование должности, документы об образовании, контактный телефон и электронная почта и иные сведения, необходимые для получения платных образовательных услуг.

Я согласен(а), что мои персональные данные будут использоваться в целях выполнения Образовательной организацией требований действующего законодательства, регламентирующего прием в профессиональные образовательные организации.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента заключения договора об оказании платных образовательных услуг и до истечения сроков, установленных действующим законодательством РФ.

 Подтверждаю, что ознакомлен(а) и согласен(а) на обработку моих персональных данных, а также с условиями прохождения обучения и иными локальными актами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись Ф.И.О.

**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных обучающихся по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки в**

**АНО ДПО «Академия повышения квалификации при Экологическом Объединении»,**

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: , паспорт гражданина РФ (либо иной документ, удостоверяющий личность) серия , № ,

выданный, дата , кем ,

настоящим даю свое согласие на обработку в АНО ДПО «АПК при ЭО» моих персональных данных, к которым относятся: Ф.И.О., паспортные данные, адрес места жительства (фактический и адрес регистрации), дата рождения, место работы и наименование должности, документы об образовании, контактный телефон и электронная почта и иные сведения, необходимые для получения платных образовательных услуг.

 Данное согласие действует с момента заключения договора об оказании платных образовательных услуг и до истечения сроков, установленных действующим законодательством РФ.

 Подтверждаю, что ознакомлен(а) и согласен(а) на обработку моих персональных данных, а также с условиями прохождения обучения и иными локальными актами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись Ф.И.О.