Директору

Пермского института (филиала)

«РЭУ им. Г.В. Плеханова»

Е.В. Гордеевой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

Прошу Вас зачислить меня в число слушателей Центра дополнительного профессионального образования на программу повышения квалификации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»/ на программу профессиональной переподготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в объеме «\_\_\_» академических часов по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения на внебюджетной основе.

|  |  |
| --- | --- |
| Я ознакомлен:  с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
|  |  |
| с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых мною для поступления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
| Я согласен на обработку моих персональных данных, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. №152 «О персональных данных»  Я даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» всех представленных мной персональных данных (паспортные данные, фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания, сведения и документы об образовании, номера личных телефонов, адрес электронной почты, фотографии, сведения о зачислении в учебное заведение, сведения о переводе на другую форму обучения , другие необходимые данные) необходимых в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов, в частности: реализации образовательных программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Российской Федерации и на территории иностранных государств, обеспечения личной безопасности и сохранности имущества, организации контрольно-пропускного режима, оказания лечебно-профилактической помощи, размещения данных в федеральных информационных системах, подтверждения факта обучения, получения персональных данных у третьей стороны, передачи персональных данных третьим лицам (в том числе трансграничная передача), передачи персональных данных сторонам договора и иных целях в соответствии с действующим федеральным законодательством Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования Пермский институт (филиал) «Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова», расположенным по адресу: 614600, г. Пермь, Бульвар Гагарина, 57, в форме обработки, сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения и распространения, как с применением автоматизированной обработки персональных данных, так и обработки без использования средств автоматизации. Согласие «О персональных данных» действует в течение всего срока обучения и хранения в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и может быть отозвано в письменной форме, полностью или частично, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

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

(подпись)(ФИО)