|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | Ректору  ГБОУ ИРО Краснодарского края  И.А. Никитиной | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | **от** | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | **ФИО** | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | |
| **заявление** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Прошу зачислить меня слушателем по дополнительной профессиональ-ной программе с цель (повышения квалификации/профессиональной пере-подготовки) по теме:  «*Научно-методическое обеспечение проверки и оценки развернутых* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *ответов выпускников» (химия)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| **Сведения:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число, месяц и год рождения | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Образование (с указанием вуза, специальности и года окончания) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место работы (название организации) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Рабочий, телефон, факс, e-mail, контактное лицо | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Домашний телефон, e-mail | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мобильный телефон | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам в ГБОУ ИРО Краснодарского края, правилами приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам, формами документов, выдаваемых по окончании обучения, иными локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность в Институте ознакомлен(а).  Согласен(а) на сбор и обработку своих персональных данных. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  |  | | |  | | |  |
| **дата** | | |  | | **подпись** | | | | | | | | | | | | |  | | **расшифровка подписи** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | Ректору  ГБОУ ИРО Краснодарского края  И.А. Никитиной | | | | | | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | | **от** | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | **ФИО** | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | **(адрес места жительства, телефон)** | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
| **заявление о согласии на обработку персональных данных** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | [Ф. И. О. слушателя полностью] | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| даю согласие ГБОУ ИРО Краснодарского края (далее - Оператор) осуществлять обработку своих персональных данных на следующих условиях:  Обработка персональных данных Оператором включает: обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.  Использование персональных данных производится в целях функционирования информационной системы обеспечения и мониторинга учебного процесса, научно-методической, финансово-хозяйственной деятельности Оператора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  К сведениям, на обработку Оператором которых Субъект дает свое согласие, относятся: фамилия, имя, отчество; дата, месяц, год и место рождения; сведения о гражданстве; паспортные данные; адрес по прописке; адрес фактического места проживания; сведения об образовании; сведения о специальности по диплому; сведения о форме обучения; сведения об образовательной программе обучения и сроков обучения по ней; сведения о месте работы и занимаемой должности, педагогическом стаже, званию, ученой степени; контактная информация и т.п.  Обработка персональных данных производится оператором любым способом, включая использование средств вычислительной техники.  Настоящее согласие действует в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством Российской Федерации. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **дата** | | | |  | **подпись** | | | |  | **расшифровка подписи** | | | |