

Директору ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал»  
Трускавецкой Валентине Александровне  
от \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение в ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «\*\*\*\*\*» (с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий) в объеме \*\*\*\* академических часа на коммерческой основе с \*\*\*\*\* по \*\*\*\*\* 2021 г.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, Уставом ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал», Правилами внутреннего распорядка слушателей ознакомлен (а).

На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,  
я \_\_\_\_\_,  
даю согласие ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» на обработку моих персональных данных в целях организации дополнительного профессионального образования, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Данным согласием я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках обучения в ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в автоматизированном режиме, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество (при наличии); год, месяц, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; информацию о смене фамилии, имени, отчества (при наличии); информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность); информация о трудовой деятельности (место работы, должность).

Я проинформирован, что ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

**К заявлению прилагаются:**

1. Копия паспорта.
2. Копия диплома об образовании и квалификации.
3. Копия свидетельства о браке (при смене фамилии).

« \_\_\_\_\_ » 202 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)