|  |  |
| --- | --- |
|   | Предварительная заявка на обучение для физических лиц по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации наименование программы ПКСроки обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. | Фамилия Имя Отчество слушателя |  |
| 2 | Дата рождения слушателя |  |
| 3 | Место работы слушателя (наименование организации) |  |
| 4 | Муниципальное образование |  |
| 5 | Должность слушателя |  |
| 6 | Общий стаж работы слушателя (в указанной должности) |  |
| 7 | Образование слушателя (наименование учебного заведения, квалификация по диплому, год окончания учебного заведения). Серия и номер диплома |  |
| 8 | СНИЛС |  |
| 9 | Домашний адрес слушателя (с указанием индекса) |  |
| 10 | Паспортные данные слушателя |  |
| 11 | Контактный телефон слушателя |  |
| 12 | Адрес электронной почты, e-mail слушателя |  |
| 13 | *Темы и вопросы, которые Вас интересуют, Ваши предложения по приглашению специалистов в рамках повышения квалификации*  |  |

На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» на сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) и использование, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» образовательных услуг. ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» вправе обрабатывать мои персональные данные посредством их внесения в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

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

Дата *\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_* / *ФИО слушателя (расшифровка подписи)* /