

Ректору СКИРО ПК и ПРО

Е.В. Евмененко

от _____

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по программе дополнительного профессионального образования _____

с целью _____ (повышения квалификации/профессиональной переподготовки). Срок обучения с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Сведения:

Окончил (-а) в _____ году _____

название образовательного учреждения, указанного в документе об образовании

Диплом: серия _____ № _____ выдан (когда) _____

серия, номер документа об образовании, дата выдачи

Уровень образование:

Среднее профессиональное образование:

- подготовка специалистов среднего звена; подготовка квалифицированных рабочих.

Высшее образование:

- бакалавриат; специалитет, магистратура; кадры высшей квалификации (аспирантура).

Дата рождения: «__» _____ 19__ года.

Адрес: _____
индекс адрес регистрации, указанный в паспорте

Место работы /Должность _____

Рабочий телефон, контактное лицо _____

Стаж работы в должности _____ Педагогический стаж _____

Преподаваемые дисциплины _____

Ученая степень: кандидат наук доктор наук

Контактный телефон слушателя: _____ E-mail _____

С Уставом СКИРО ПК и ПРО, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема слушателей на обучение по программам дополнительного профессионального образования, Положением о предоставлении платных образовательных услуг, программой дополнительного профессионального образования ознакомлен(а).

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие Государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» (место нахождения 355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 189А) на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность и сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, месте проживания (регистрации), сведения о месте работы, сведения об образовании и квалификации, в целях моего участия в курсах повышения квалификации и (или) профессиональной переподготовки, проводимых в СКИРО ПК и ПРО.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, распространение, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Согласие действует с момента подписания и до его отзыва в письменной форме. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)