Директору ГАПОУ СМПК

А.Н. Усевич

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в состав слушателей программы повышения квалификации/программы профессиональной переподготовки/программы профессионального обучения/дополнительной общеразвивающей программы **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Сроки обучения: **с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

Предоставляю личные данные:

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полных лет)

Образование (высшее/среднее профессиональное)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность по диплому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(подпись)**

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(подпись)**

В порядке, предусмотренном п.2. ст. 434 Гражданского кодекса РФ, заявляю о своем участии в качестве стороны по Договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , заключенному между Исполнителем – ГАПОУ СМПК и Заказчиком направившим меня на обучение.

С условиями Договора, со своими правами и обязанностями обучающегося по Договору ознакомлен(а), согласен(на).

**Данный раздел заполняется при подаче заявления на обучение по программе с использованием дистанционных образовательных технологий**

Имею свободный доступ к компьютеру и возможность бесперебойного выхода в Интернет.

Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения, расположенной по адресу в Интернете http://moodle.mirsmpc.ru/ в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(подпись)**

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

**СОГЛАСИЕ**

# на обработку персональных данных поступающего в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях предоставления мне образовательных услуг даю согласие на обработку моих персональных данных Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Стерлитамакский многопрофильный профессиональный колледж (далее- ГАПОУ СМПК), находящемуся по адресу: г. Стерлитамак, ул. Николаева, зд. 124.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

* Фамилия, имя, отчество,
* паспортные данные,
* пол,
* информация о состоянии здоровья и об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья/инвалидам,
* адрес проживания/регистрации,
* телефоны,
* сведения об уровне образования, квалификации,
* сведения о месте работы, занимаемой должности, стаже работы,
* сведения о научной степени, звании,
* сведения о дополнительном образовании,
* оценки успеваемости,
* сведения об учебных работах.

Предоставляю ГАПОУ СМПК право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными в целях исполнения заключенного договора от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, включая: сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством РФ. ГАПОУ СМПК вправе обрабатывать вышеуказанные персональные данные с использованием и без использования средств автоматизации, в т.ч. посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Данное согласие действует до дня отзыва его в письменной форме.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, которое может быть направлено мной в адрес ГАПОУ СМПК по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю ГАПОУ СМПК.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, расшифровка подписи