АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

(по договору с юридическим лицом)

Прошу зачислить меня на обучение по программе дополнительного профессионального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2 | Пол |  |
| 3 | Гражданство |  |
| 4 | Дата рождения (день/месяц/год) |  |
| 5 | Данные паспорта (№, серия, дата выдачи, кем выдан) |  |
| 6 | Документ об образовании:  вид документа, серия, номер, дата  выдачи, наименование образовательного  учреждения |  |
| 7 | Адрес прописки/проживания  (индекс, область, город, район, село, улица, дом, квартира). |  |
| 8 | Контактный телефон |  |
| 9 | E-mail |  |

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями слушателей, ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Настоящим даю согласие на обработку АУЦ АО «МАВ», находящийся по адресу:

г. Артем, ул. Владимира Сайбеля, д.41, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Цель обработки персональных данных:

Оформление документации АУЦ, необходимых для оказания образовательных услуг и оформлении документов о прохождении обучения, установленного образца.

Настоящее согласие даю на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законом РФ.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года