



Ректору АНО ДПО «Волгоградский институт профессионального образования» доктору психологических наук, профессору Л.Е. Солянкиной

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации/профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть) по дополнительной профессиональной программе: «\_\_\_\_\_» в объеме - \_\_\_\_\_ часов.

О себе сообщаю следующее:

1.Ф. И. О. (полностью) \_\_\_\_\_

2.Дата рождения \_\_\_\_\_

3.Паспортные данные \_\_\_\_\_

4.Адрес регистрации \_\_\_\_\_

5. Сведения об образовании \_\_\_\_\_

*что окончил и когда, специальность и*

*квалификация по образованию, № диплома о среднем специальном*

*или о высшем образовании*

6.Занимаемая должность на момент обучения (специалист, руководитель) \_\_\_\_\_

7.Наименование предприятия \_\_\_\_\_

8. Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

подпись

дата

Прилагаю копии документов:

- 1) Паспорт 2-3 и 5 (или 5-6) стр.
- 2) Диплом о высшем (или среднем профессиональном) образовании
- 3) Приложение (вкладыш) к диплому
- 4) Документ, подтверждающий смену имени или фамилии (ст.19 ГК РФ, если не получен паспорт на новое имя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ДВУСТОРОННЕЕ – ПРОВЕРЬТЕ, ЗАПОЛНЕНА ЛИ ОБРАТНАЯ СТОРОНА!**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) Субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД) в необходимом для получения дополнительного образования в АНО ДПО «Волгоградский институт профессионального образования» объеме.

**Перечень ПД, на обработку которых даю согласие:** фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ.

**Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие:** сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение. **Способы обработки ПД:** на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

**Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД:** субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

#### ОЗНАКОМЛЕН(А):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней;
- с Правилами приема в АНО ДПО «Волгоградский институт профессионального образования» на обучение по программам дополнительного профессионального образования;
- с Правилами оказания платных образовательных услуг.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_