



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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по профессии/ курсу повышения квалификации/ курсу профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть) по программе: \_\_\_\_\_

в объеме - \_\_\_\_\_ часов на \_\_\_\_\_ форму обучения

О себе сообщаю следующее:

1. Ф. И. О. (полностью) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Паспортные данные \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации \_\_\_\_\_

5. Сведения об образовании \_\_\_\_\_

(наименование ВУЗа (ССУЗа), дата окончания, специальность и /или квалификация по образованию, № диплома)

6. Место работы и занимаемая должность на момент обучения (специалист, руководитель)

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

Прилагаю копии документов:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о предоставлении
1	Паспорт 2-3 и 5 (или 5-6) стр	
2	Диплом о высшем (или среднем профессиональном) образовании Приложение (вкладыш) к диплому	
3	Справка об обучении из ВУЗа (ССУЗа)	
4	Документ, подтверждающий смену имени или фамилии (ст.19 ГК РФ, если не получен паспорт на новое имя)	
5	СНИЛС	

Я, \_\_\_\_\_  
в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю добровольное согласие Оператору персональных данных АНО ДПО «ВИПО» на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД) в необходимом для получения дополнительного 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.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

При подачи документов ОЗНАКОМЛЕН(А):

С Уставом АНО ДПО «ВИПО», лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней, с Правилами приема АНО ДПО «ВИПО», с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с Правилами оказания платных образовательных услуг, с Политикой обработки персональных данных, учебным планом, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_

(Подпись)

**Подтверждаю**, что вся представленная мной в заявлении информация достоверна. Ознакомлен(а), что несу ответственность за достоверность указанных сведений и за подлинность подаваемых мною документов. Предупрежден(а), что если данная мной информация или предоставленные документы не будут соответствовать действительности, то зачислен(а) в АНО ДПО «ВИПО» не буду \_\_\_\_\_

(Подпись)

**Подтверждаю**, что мне известны указанные в квалификационных справочниках и/или профессиональных стандартах квалификационные требования к должности, профессии или специальности, образовательную программу по которым я намерен(а) осваивать. Ознакомлен, что содержание выбранной мною образовательной программы учитывает профессиональный стандарт и/или квалификационные требования указанные в квалификационных справочниках по соответствующей должности, профессии и специальности \_\_\_\_\_

( Подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_