**ЗАЯВЛЕНИЕ (УЧЕБНАЯ КАРТОЧКА) СЛУШАТЕЛЯ**

Прошу принять меня на обучение по программе \_\_\_\_

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

**Общие сведения (Заполняется слушателем, все поля обязательны для заполнения)**

Фамилия, имя, отчество: (полностью печатными буквами)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество полных лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об образовании\* (среднее, ср.-профессиональное, высшее)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*В обязательном порядке приложить к заявлению копию диплома об образовании**

Место работы (город, учреждение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Согласие слушателя на обработку его персональных данных**

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

фамилия, имя, отчество

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер кем выдан (без сокращений, как в паспорте), дата выдачи

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

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору – КГБ ПОУ «Дивногорский техникум лесных технологий», адрес: г.Дивногорск, ул. Заводская 1/1 пом.1на обработку моих персональных данных: Ф.И.О., паспортные данные, фотографий с личным изображением, домашний адрес/телефон, образование, место работы, стаж работы, должность, специальность, вид и сроки обучения .Для обработки в целях исполнения договора об оказании образовательных услуг, для издания приказов на зачисление и отчисления с учебы, регистрации в журнале слушателей, выписки документов о повышении квалификации или профессиональной подготовки или переподготовки, списания бланков документов государственного образца, выдачи свидетельств/удостоверений/сертификатов (дубликатов в случае их утери), экспертизы документов, подтверждающих право на выдачу или продление свидетельства/удостоверения, ведения учебной карточки обучающегося (слушателя) и иных документов и учебно-методических материалов, необходимых для ведения образовательной деятельности Техникума и отделения «Дополнительного образования» Техникума.Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

В соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие КГБ ПОУ «ДТЛТ» на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3, ст.3 ФЗ №152-ФЗ, со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, а так же при формировании Реестров специалистов имеющих дополнительное профессиональное образование, предоставляю право размещать (опубликовывать) сведения о моей фамилии, имени, отчестве, месте работы и занимаемой должности на официальном сайте техникума в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». а так же внесение данных о полученном образовании в Федеральный реестр сведений документов об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО).

Выражаю свое согласие принимать участие в возможной фото-видеосъемке, а так же размещать (опубликовывать) ее результаты на официальном сайте Техникума, в социальных сетях групп Техникума (Одноклассники, В контакте, и др.) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Я согласен(а) с тем, что техникум может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов. Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Срок хранения моих персональных данных в архиве техникума регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации. Мне известно, что данное согласие могу отозвать в письменной форме, однако в случае отзыва оператор вправе продолжать обработку персональных данных без моего согласия при наличии основании, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие действует в течение срока предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации, на срок обучения и срок хранения моих документов в соответствии с законодательством об архивном деле в РФ.

С информацией о предоставлении платных образовательных услуг, в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен. **˅**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Правилами внутреннего распорядка КГБ ПОУ «Дивногорский техникум лесных технологий» ознакомлен.**˅**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**˅**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи дата

Форма 2 (12.02.2024)