Директору АНО ДПО «РЦПКУ»

Дубровиной Т.Б.

от

(фамилия имя отчество)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата рождения « » г.**  **Документ, удостоверяющий личность**  **паспорт серия №**  **кем выдан Контактные телефоны:**  **E-mail** | **Адрес проживания** (указанный в паспорте)**:**  почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира  **Почтовый адрес для направления документов:**  почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование программы (направление подготовки; специальность)** | **Объем программы** | **Форма обучения** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (профессиональная переподготовка, повышение квалификации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование программы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |

О себе сообщаю следующие сведения:

**Предыдущее образование:** высшее/среднее профессиональное (специальное) - выделить нужное

Окончил(а)

(наименование учреждения)

по специальности с присвоением квалификации

(наименование специальности) (наименование квалификации)

Диплом: серия №

выдан « » г.

/

(подпись) (расшифровка)

* **Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о зачислении, и за подлинность предоставляемых документов.**
* **Ознакомлен(а) со следующими документами: Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, учебным планом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в соответствии с ч. 2 ст. 55 Федерального Закона «Об образовании в РФ»,**
* **Ознакомлен(а) с условиями и сроками итоговой аттестации.**
* **Даю согласие на публикацию фото- и видеоматериалов из учебного процесса на информационных ресурсах АНО ДПО «Региональный центр переподготовки кадров управления».**
* **Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» всех предоставленных мной в документах, требующихся для приема на обучение, персональных данных (ФИО, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессия, гражданство, пол, социальные льготы, номера контактных телефонов, фотографии, другая информация), необходимых в целях организации и осуществления приема на обучение в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Региональный центр переподготовки кадров управления» (далее – АНО ДПО «РЦПКУ»), расположенной по адресу: 398002, г. Липецк, ул. Балмочных С.Ф. влд 11, в форме: сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.**

Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения в АНО ДПО «РЦПКУ», а также после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ.

Проинформирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

**/**

(подпись) (расшифровка)