ЗАЯВЛЕНИЕ–АНКЕТА  
слушателя курсов РГБУ ДПО «КЧРИПКРО»

1. Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

прошу зачислить меня на курсы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

2. По кафедре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Стаж работы в данной должности \_\_\_\_\_\_\_ 6. Общий педстаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Квалификационная категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Укрупненные группы специальностей\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Наименование квалификации/вид деятельности 01.Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Уровень образования ВО/СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Документ о ВО/СПО, диплом серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Специальность по диплому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Квалификация по диплому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Ученая степень\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 15. Ученое звание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Дата рождения \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_г. 17. Пол \_\_\_\_ 18. СНИЛС\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Контактный телефон, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Дата) (Подпись)

С Уставом, лицензией, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а),

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

(Дата) (Подпись)

Согласие обучающегося (слушателя) на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт гражданина РФ серии \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», **даю согласие на обработку моих персональных** данных РГБУ ДПО «КЧРИПКРО», расположенному по адресу: 369000, КЧР, г. Черкесск, ул. Фабричная, 139 (далее - Оператор), с целью:

- обеспечения соблюдения Конституции РФ, федерального и регионального законодательства;

- содействия в освоении образовательных программ; учета выполнения учебного плана и качества полученных знаний; формирования и ведения делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде; обеспечения личной безопасности в период обучения.

В **перечень персональных данных**, на обработку которых дается согласие, входит:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе предыдущие), число, месяц, год рождения;

- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, его копия, фотография. ИНН, СНИЛС (при необходимости этих документов);

- адрес места жительства (регистрации, фактического места проживания), контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты);

- сведения о предыдущем образовании (уровень/подуровень образования, специальность по диплому, категория квалификации, наименование образовательного учреждения, дата оконча­ния, серия и номер документа об образовании), сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке (наименование образовательной программы, объем, начало (окончание) обучения, профессия, квалификация), сведения об этих документах, сведения об ученых степенях, званиях (при необходимости копии вышеперечисленных документов);

- сведения о трудоустройстве (квалификация, стаж, общий стаж, стаж непрерывный, стаж педагогический, предметы, сведения о работодателе (текущее место работы), вид работы, дата последней аттестации (для педагогических работников), должность);

- сведения о договоре об оказании образовательных услуг для обучающихся (слушателей), обучающихся за счет средств физических и (или) юридических лиц (на платной основе);

- сведения об успеваемости и выполнении учебного плана;

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- сбор, систематизация, накопление, хранение персональных данных (в электронном виде и (или) бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;

- использование персональных данных в целях, обозначенных выше.

Кроме того, даю согласие считать мои фамилию, имя, отчество (при наличии), форму обучения, направление подготовки, результаты зачисления, номер группы, информацию о прохождении учебного процесса и его результатах общедоступными персональными данными.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение срока обучения и на период хранения документов согласно действующему законодательству Российской Федерации.

**Порядок отзыва согласия:** Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Оператору письменного уведомления. С момента его получения и при прекращении обучения Оператор обязан прекратить обработку вышеперечисленных персональных данных и (или) уничтожить персональные данные в течение трех рабочих дней с момента получения отзыва. Это требование не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения.

При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению по истечении одного месяца с даты достижения таких целей.

Мне разъяснено, что для обработки вышеперечисленных персональных данных, моего дополнительного согласия не требуется. Я ознакомлен с Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся (слушателей).

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

(Дата) (Подпись)