

Генеральному директору МБОУ «СоСеДИ»
Гриню А.А.

от _____
(ФИО)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по программе профессионального обучения по профессии рабочих «Няня» в объеме 72 (Семьдесят два) академических часа на заочную форму обучения с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) с _____ 20__ года.

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил(-а) в _____ году _____
название образовательной организации, указанное в документе среднем общем образовании

Паспортные данные: серия _____ № _____ выдан (кем, когда):

Дата рождения: _____ года.

Адрес: _____
индекс _____ *адрес регистрации, указанный в паспорте*

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Дополнительные сведения: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом МБОУ «СоСеДИ», Положением «Об организации образовательной деятельности по программам профессионального обучения и дополнительного образования в МБОУ «СоСеДИ», Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в МБОУ «СоСеДИ», Положением об очно-заочной форме обучения с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ), Договором оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: _____ / _____
Подпись _____ ФИО поступающего

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Паспорт серия _____ № _____ Выдан _____

(кем и когда выдан)

Место жительства _____

(адрес регистрации по месту жительства)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю Межрегиональной благотворительной общественной организации «Социальная сеть добровольческих инициатив «СоСеДИ» (далее – МБОУ «СоСеДИ», место нахождения: 140090, Московская обл., г. Дзержинский, ул. Лермонтова, д 24А, пом. 6) в целях обеспечения соблюдения федеральных законов и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов МБОУ «СоСеДИ», реализации моих академических прав, обеспечения моей личной безопасности, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, повышения эффективности управления образовательным процессом, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования, формирования внутренних справочных материалов, содержащих персональные данные, согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, гражданство, адрес постоянной и временной регистрации и фактического места жительства, паспортные данные, сведения о составе семьи, об образовании, сведения о доходах, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, сведения о воинском учёте, о социальных льготах, которые предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальными нормативными актами МБОУ «СоСеДИ», фотографию, номер мобильного телефона, адрес электронной почты.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом МБОУ «СоСеДИ» в письменной форме и предоставить копии подтверждающих документов.

Информирован и согласен, что в МБОУ «СоСеДИ» обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

Также выражаю согласие на:

включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождения, места проживания.

передачу моих персональных данных проверяющим органам при их запросе с целью осуществления правоохранительных функций;

передачу моих персональных данных третьим лицам в целях подтверждения факта обучения в МБОУ «СоСеДИ» и (или) выдачи документа об образовании и (или) квалификации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до дня его отзыва. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия МБОУ «СоСеДИ» вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)