Заявление о приеме на обучение

Генеральному директору

общества с ограниченной ответственностью

«Финэк-Аудит»

В.Г. Мурашовой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я (Фамилия Имя Отчество слушателя полностью) прошу зачислить меня в общество с ограниченной ответственностью «Финэк-Аудит» для обучения в специализированном структурном подразделении дополнительного профессионального образования по программе повышения квалификации «Контрактная система в сфере закупок по 44-ФЗ в соответствии с профессиональным стандартом «Специалист в сфере закупок» в объеме 144 часов с применением дистанционных образовательных технологий с (дата заказа)г.

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил (а) (название образовательного учреждения, указанного в документе об образовании) в (год окончания образовательного учреждения) году.

Документ об образовании: (серия), (номер), выдан (дата выдачи).

Паспортные данные: (серия паспорта) (номер паспорта) выдан (кем), (когда).

Дата рождения: (дата рождения).

Адрес: (адрес регистрации в паспорте)

Почтовый адрес для отправки удостоверения: (полный адрес с индексом).

Контактный телефон: (телефон контактный)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности общества с ограниченной ответственностью «Финэк-Аудит» ознакомлен (а).

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; номер и серия документа об образовании; результаты испытаний, проводимых обществом самостоятельно, в целях осуществления образовательной деятельности специализированным структурным подразделением дополнительного профессионального образования без ограничения срока действия. Согласие дано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласно которому ООО «Финэк-Аудит» является оператором по обработке персональных данных с целью документационного обеспечения образовательной деятельности.

Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

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

(подпись)

(Фамилия Имя Отчество слушателя полностью)

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: (дата заказа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия Имя Отчество слушателя полностью)