|  |
| --- |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**Директору НОЧУДПО «Образовательный центр «Норматив» С.А. Быченко |

**ЗАЯВКА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_просит провести обучение работников по программе повышения

(наименование предприятия)

квалификации/профессиональной переподготовки/профессионального обучения: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

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

с последующей аттестацией:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п | Ф.И.О. (полностью),контактный телефон, адрес проживания | Должность, профессия | Дата рождения | Образование | Сведения о предыдущем обучении (аттестации) | Подпись\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |  |

 \* Подписью подтверждаю достоверность представленных обо мне сведений.

Подписью подтверждаю, что я ознакомлен с информацией о НОЧУДПО «Образовательный центр «Норматив», с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

 Настоящим заявлением во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. я даю свое письменное согласие Негосударственному образовательному частному учреждению дополнительного профессионального образования «Образовательный центр «Норматив» на обработку моих персональных данных в целях обучения. Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела обучающегося в учреждении. Я понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен. Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы, и любая другая информация.

**Реквизиты**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| ФИО руководителя организации  |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк, БИК  |  |
| Счета | р/с: | к/с: |
| E-mail |  |

Оплату гарантируем.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | / /  |

М.П.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., контактный телефон.)