Директору

|  |
| --- |
|  |

Код группы (заполняет сотрудник) ООО «СИПС» Илиенко А.В

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Прошу включить меня в число слушателей по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации на основании высшего медицинского образования (ВПО): |
|  |
| О себе сообщаю: |
| Фамилия: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Имя, Отчество: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Дата рождения: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. |
|  |
| Паспорт: *серия* |  |  |  |  |  |  |  | *№* |  |  |  |  |  |  |  |  *выдан* |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. |
|  |
|  | *кем* |  | к/п |  |  |  | - |  |  |  |
|  |
| Домашний адрес: | *Индекс:* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| Почтовый адрес: | *Индекс*: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(обязательно, если отправка почтой РФ)** |  |
|  |  |
|  |
| Телефон:  | *Контактный:* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | *СНИЛС* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| E-mail: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Образование: |  | Специальность (по диплому): |  |
|  |
| К заявлению прилагаю:1. Копии документов о медицинском образовании;
2. Документ, подтверждающий факт смены фамилии (в случае различия в документах);
3. Иные документы (перечислить)

Несу ответственность за правильность данных, указанных в Заявлении, а именно: ФИО, паспортные данные, СНИЛС. |
| Дата |  |  | Подпись |  |  |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**в целях получения дополнительного профессионального образования**

Я , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю свое конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку добровольно предоставленных мной при поступлении, а также в процессе обучения в ООО «СИПС» (далее- Оператор) моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о документе, удостоверяющем личность (паспортные данные); сведения об образовании (уровень образования, данные о серии и номере диплома, образовательной организации, выдавшей документ об образовании, специальности и присвоенной квалификации, дате выдачи диплома и др.); контактный телефон; адрес электронной почты; адрес проживания; место работы, должность, стаж работы, гражданство, СНИЛС. Также даю свое согласие на размещение перечисленных выше данных как на бумажных носителях, так и в электронных базах данных Оператора.

 Я даю свое согласие на использование перечисленных выше персональных данных в целях наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования: организация приема в образовательное учреждение; учет лиц, проходящих обучение в образовательном учреждении и обеспечение учебного процесса; формирование базы данных обучающихся для участия в итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; подтверждение третьим лицам сведений о факте обучения в ООО «СИПС», а также сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, о занятости и трудоустройстве выпускников ООО «СИПС»; учет обучающихся с ограниченными физическими возможностями, а также лиц, нуждающихся в социальной поддержке и защите; оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории Оператора; предотвращение угрозы жизни и здоровью обучающихся и работников Оператора, реализации мероприятий по охране труда и технике безопасности; разрешение вопросов, возникающих ввиду нанесения материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу Оператора; проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, под которой понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, как то: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; передачу третьим лицам – Министерство образование и науки РФ и его структурные подразделения; Министерство внутренних дел и его структурные подразделения и иные органы в соответствии с имеющимися компетенциями); передача сведений, в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 26.08.2013 №729 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО), через защищенный канал связи информационной системы персональных данных обмена информацией с ИСПДн центра обработки данных ФГАНУ ЦИТиС. получение от третьих лиц в целях решения задач, связанных с обучением в ООО «СИПС»; обезличивание; блокирование персональных данных, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящим подтверждаю факт моего информирования о том, что у Оператора обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения и хранения личного дела. Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время. Настоящим признаю, что Оператор имеет право проверить достоверность представленных мною персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись ФИО*