

Директору АНО «СПБ ЦДПО»  
Середенко М.Ю.  
**[Фамилия Имя Отчество  
клиента в родительном падеже]**

### Заявление

Прошу принять на обучение по дополнительной профессиональной программе **[Название программы]** в объеме **[кол-во часов]** академических часа(ов) с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

О себе сообщаю:

1. Уровень профессионального образования: **[уровень образования]**.
2. **[Тип документа об образовании («Диплом»/«Справка»)]** номер/серия **[номер документа]** **[серия документа]** выдан **[дата выдачи документа об образовании]** **[Наименование организации выдавшей документ]**.
3. Место работы: **[Место работы]**.
4. Должность: **[Должность]**.
5. Телефон для связи по вопросам обучения: **[Номер телефона слушателя]**.
6. Электронная почта для открытия учебного кабинета: **[e-mail слушателя]**.

В соответствии с установленными требованиями прилагаю:

1. **[Перечень загруженных слушателем документов: «Копию паспорта», «Копию диплома», «Копия справки об обучении», «Копию свидетельства о заключении брака», «Копию свидетельства о расторжении брака», «Копию справки из ЗАГСА о смене фамилии»]**.
- 2...
- 3...

Прошу по успешному окончанию обучения документ о квалификации направить через оператора почтовой связи общего пользования заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении на адрес:

Индекс: **[Индекс]**

Регион (Область, край, республика и т.п.): **[Регион (Область, край, республика и т.п.)]**

Населенный пункт: **[Населенный пункт]**

Улица: **[Улица]**

Дом: **[Дом]**

Квартира: **[Квартира]**

Получатель: **[ФИО получателя]**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

Прошу разрешить мне освоение дополнительной профессиональной программы по индивидуальному плану

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом и локальными актами АНО «СПБ ЦДПО» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных\*\*

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, **[ФИО слушателя в именительном падеже]**, согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в АНО «СПБЦДПО» персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о месте работы, сведения о социальных льготах, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, информация о страховом пенсионном свидетельстве, информация об идентификационном номере налогоплательщика, и т.п.) и размещение их в базах данных АНО «СПБЦДПО», действующих в АНО «СПБЦДПО» для обработки персональных данных слушателей.

Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться представителям государственных органов РФ, органов местного самоуправления, военных комиссариатов и др. для решения задач, связанных с обучением в АНО «СПБЦДПО».

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения в АНО «СПБЦДПО», а также после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)