Директору ГБУ «ИМЦ»
Римкявичене О.А.

**Заявление о зачислении на обучение**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня на обучение по программе повышения квалификации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ продолжительностью \_\_\_\_\_\_\_\_часов.

С правилами внутреннего распорядка обучающихся в ГБУ ДППО ЦПКС «Информационно-методический центр» Фрунзенского района Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных слушателя**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

Даю согласие ГБУ ДППО ЦПКС «Информационно-методический центр» Фрунзенского района Санкт-Петербурга на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью получения образования, а также содействию в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения обязательств и компетенций в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», «Положением об обработке персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», утв. Постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2008 г. № 687, а также другими нормативно-правовыми актами.

В соответствии с данным согласием мною предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер телефона, сведения об основном месте работы, занимаемой должности, об успеваемости.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение путем смешанного способа обработки персональных данных. Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных мои фамилию, имя, отчество, номера документов об образовании и даты их выдачи, оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации в целях указанных в настоящем согласии.

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

 *(Ф.И.О.)* (*подпись) (дата)*