Директору

ГАПОУ «РБМК им. Э.Р. Раднаева»

С.Д. Замбаловой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

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

**vk.com/doprbmk**

Группа ОДПОП РБМК
в Telegram

Группа ОДПОП РБМК
В Контакте

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

 (дата рождения)

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

 (СНИЛС)

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

 (сотовый телефон)

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

 (сотовый номер для сообщения в Viber)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу принять на цикл повышения квалификации / профессиональной переподготовки

 (нужное подчеркнуть)

 по специальности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сроки обучения с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

 **Данные диплома СПО**:

 Специальность по диплому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Серия диплома и номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

***Согласие на обработку персональных данных***

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проживающий(ая) по адресу; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_ № выданный ; « » г.

Даю свое согласие на обработку в ГАПОУ «РБМК», отделение ДПОП, расположенном по адресу г. Улан- Удэ, ул. Модогоева, 1. Юридический адрес: 670031, г. Улан-Удэ, ул. Терешковой, 13 своих персональных данных, к которым относится:

• Данные паспорта;

• Данные об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность);

• Информация о трудовом стаже (место работы, должность, период работы, причины увольнения);

• Данные о повышении квалификации;

• Данные о наличии квалификационной категории;

• Данные о наградах, медалях, почетных званиях;

• Информации о больничных листах;

• Информации о состоянии здоровья;

• Адрес проживания, телефон;

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

• Обеспечения учебно-воспитательного процесса;

• Медицинского обслуживания при необходимости;

• Ведение статистики;

• Размещения на сайте учреждения фотографий, отображающих проведение мероприятий учебного, воспитательного процесса, оздоровительного процесса, оздоровления, праздников и досуге.

Настоящее согласие предоставляется для осуществления сотрудниками ГАПОУ «РБМК» любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - государственным органам и органам местного самоуправления), обезличивание, блокирование, уничтожение, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных ФЗ от 27.07..2006 г. № 152- ФЗ «О персональных данных».

ГАПОУ «РБМК» гарантирует', что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я информирован (а), что обработка персональных данных будет осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Данное согласие действует в период обучения в учебном заведении и до достижения целей обработки персональных данных в ГАПОУ «РБМК» до отзыва данного согласия, которое может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что давая настоящее согласие, я действую по своей воле

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_