|  |  |
| --- | --- |
| Заполняется методистом | ФИО методиста : Галкина О.А.Срок обучения:Договор № |

Директору НОУ «Учебный центр «Специалист»

Крутой Ирине Владимировне

Республика Коми ,г. Сыктывкар, ул. Осипенко д.12 кв.2

 Заявка

 Организация просит провести подготовку/переподготовку/повышение квалификации по профессиональной образовательной программе/дополнительному профессиональному обучению по программе:

Название организации (полное и сокращенное) :

Должность и ФИО руководителя организации, подписывающего договор :

**ИНН /КПП**

Телефон, код города:

E-mail:

Юридический адрес организации:

Почтовый адрес организации:

Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Исполнителем счету, гарантируем.

**Руководитель организации**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Прилагаем копии документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Отметка о предоставлении |
| 1 | Паспорт 2-3 и 5(или 5-6) стр. |  |
| 2 | Диплом о высшем (или среднем профессиональном) образовании, аттестат о среднем (общем) образованииПриложение (вкладыш) к диплому, аттестату  |  |
| 3 | Документ, подтверждающий смену имени или фамилии (ст.19 ГК РФ, если не получен паспорт на новое имя) |  |
| 4 | СНИЛС |  |

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

В соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных

от 27.07.2006 №152-ФЗ даем согласие на сбор и обработку персональных данных (далее-ПД) в необходимом для получения дополнительного образования в НОУ «Учебный центр «Специалист» объеме.

**Перечень ПД , на обработку которых даю согласие:** фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов реквизиты документа; иные документы предусмотренные законодательством РФ.

**Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, уничтожение. **Способы обработки ПД:** на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

**Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД:** субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

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

При подачи документов в НОУ «УЦ «Специалист» ознакомлены:

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложения к ней, с Правилами приема НОУ «Учебный центр «Специалист», с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с Правилами оказания платных образовательных услуг, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

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

Список и данные обучаемых прилагаем:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью | должность | Дата рождения | Образование, номер и серия диплома  | СНИЛС |
|  |  |  |  |  |  |

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

Должность руководителя подпись расшифровка подписи

В соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных

от 27.07.2006 №152-ФЗ даем согласие на сбор и обработку персональных данных (далее-ПД) в необходимом для получения дополнительного образования в НОУ «Учебный центр «Специалист» объеме.

В связи с тем, что передаваемые сведения содержат персональные данные, они могут быть использованы лишь в целях, для которых они переданы, с соблюдением требований Федерального закона от 27 июля 2006г. «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов РФ в области персональных данных.