**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в ЦДО на обучение по дополнительной образовательной программе «Охрана труда».

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Дата рождения |  |
| Образование |  |
| Кем направлен на обучение |  |
| Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан) |  |

Для обеспечения процесса обучения и в соответствии с Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. свободно, по своей воле, даю согласие ЧУ ДПО "ЦЕНТР ДЕЛОВОГО ОБРАЗОВАНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ТПП" - оператору персональных данных, адрес образовательной деятельности: 214000, Смоленская область, город Смоленск, ул. Бакунина, д.10а, на обработку моих персональных данных. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование для предоставления индивидуального сервиса, информирование слушателя, анализ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я согласен(-а) на передачу моих персональных данных на обработку третьим лицам в соответствии с законодательством РФ в целях исполнения договора об оказании образовательных услуг и внесения сведений в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО).

Настоящее согласие действует с даты подписания данного заявления и может быть отозвано в любое время посредством подачи письменного заявления об этом по адресу оператора обработки персональных данных, указанному в настоящем согласии.

С Лицензией (регистрационный номер № Л035-01253-67/00192956 от 28.12.2015, выданной департаментом Смоленской области по образованию и науке, сроком – бессрочно) и Уставом ЧУ ДПО "ЦЕНТР ДЕЛОВОГО ОБРАЗОВАНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ТПП" ознакомлен(-а).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копию диплома об образовании прилагаю.