

Форма заявления обучающегося (слушателя) о приеме на обучение на отделение дополнительного образования (платные образовательные услуги) Общества с ограниченной ответственностью «ФИЗИКЛ ЭДЮКЕЙШН» по дополнительной профессиональной программе – программе профессиональной переподготовки «Гипертрофийный тренинг» (включая согласие на обработку персональных данных)

Директору ООО «ФИЗИКЛ ЭДЮКЕЙШН»

Козлову Виктору Сергеевичу

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью, печатными буквами)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число обучающихся (слушателей) по дополнительной профессиональной программе – программе профессиональной переподготовки «Гипертрофийный тренинг»

(ФИО)

Срок освоения образовательной программы: 280 академических часов

Период обучения: с _____ по _____

Дата рождения _____ полных лет _____

Телефон для связи _____ e-mail _____

Место работы _____

СНИЛС _____

Паспорт _____

Образование (среднее профессиональное, высшее – бакалавриат, высшее – специалитет, высшее – магистратура) _____

С учебным планом, с лицензией на право ведения образовательной деятельности по образовательной программе, с образовательной программой ознакомлен (а).

В соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе я даю согласие уполномоченным лицам Общества с ограниченной ответственностью «ФИЗИКЛ ЭДЮКЕЙШН» (расположено по адресу: 150043, Ярославская область, Г.О. город Ярославль, ул. Розы Люксембург, д. 1/35, кв 73 (далее – Организация) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство; среднее профессиональное образование, высшее образование, дополнительное профессиональное образование (когда и какие образовательные организации закончил, номера документов об образовании и (или) о квалификации, направление подготовки или специальность по указанным документам, квалификация), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов); выполняемая работа (включая название и местонахождение организации – работодателя,

должность и т.п.); паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан); адрес регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование вышеуказанных персональных данных и их хранение на электронных носителях исключительно в целях организации моего обучения в ООО «Физикл Эдюкейшн» и учета результатов этого обучения. Я проинформирован, что ООО «Физикл Эдюкейшн» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации, но в любом случае не более чем в течение трех лет с даты составления настоящего согласия.

Согласие может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

С Правилами внутреннего распорядка обучающихся в Обществе с ограниченной ответственностью «ФИЗИКЛ ЭДЮКЕЙШН» я ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____