

Генеральному директору управляющей  
организации ООО «ПЕРВОМАЙ»  
Жанне Кайрулловне Закировой

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение в ООО «ПЕРВОМАЙ» по дополнительной профессиональной программе \_\_\_\_\_.

С лицензией, приложением, учебным планом, а также с другими локальными нормативными актами в сфере образования на сайте ООО «ПЕРВОМАЙ» ознакомлен (-на).

В целях статистического наблюдения за деятельностью образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по дополнительным профессиональным программам и формирования базы данных обучающихся центра подготовки юристов ООО «ПЕРВОМАЙ», сообщаю следующие сведения:

<i>место работы</i>	
<i>занимаемая должность</i>	
<i>паспортные данные</i>	
<i>дата рождения</i>	
<i>СНИЛС (номер)</i>	
<i>место рождения</i>	
<i>адрес регистрации</i>	
<i>контактный телефон</i>	
<i>e-mail</i>	
<b>Вправе предоставить сведения о предыдущем уровне образования</b>	
_____	
указать полное наименование образовательной организации, ее место нахождения	
<i>прилагаю:</i>	
<input type="checkbox"/> диплом о среднем профессиональном образовании	№ _____ выдан _____ «__» _____ г.
<input type="checkbox"/> диплом о высшем образовании и о квалификации	№ _____ выдан _____ «__» _____ г.
<input type="checkbox"/> документ о признании эквивалентности документа об образовании, выданного другим государством	№ _____ выдан _____ «__» _____ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

К заявлению прилагаются

№ п/п	Наименование документа
1.	Слушатель вправе предоставить копию паспорта
2.	Копия и(или) скан диплома о высшем образовании с приложением к диплому/копия или скан документа об окончании СПО
3.	Согласие на обработку персональных данных
4.	Копия и(или) свидетельства о браке (если в дипломе и паспорте разные фамилии)
5.	Копия СНИЛС

**Согласие  
гражданина на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, выражающего согласие на обработку персональных данных)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(когда, кем, код подразделения)

в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе выражаю Обществу с ограниченной ответственностью «ПЕРВОМАЙ», 624055, Свердловская область, м.о. Белоярский, тер. ДНП Чистые Росы 2, ул. Сапфировая д.2, ИНН: 6683021131 (далее - Оператор) **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.**

**Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях:**

- приёма, обучения и выпуска слушателей отделения дополнительного профессионального образования (далее – ДПО) в соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Уставом Оператора;
- ведения учёта личных дел слушателей отделения ДПО, а также хранение личных дел в архиве на бумажных и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;
- ведения учета результатов освоения слушателями отделения ДПО образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;
- выдачи дипломов о профессиональной переподготовке, удостоверений о повышении квалификации;
- выдачи справок по запросу Субъекта, работодателей, органов государственного управления и иных сведений в соответствии с законодательством РФ;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования;
- передача данных о выданных документах об образовании в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО);
- восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих образование, в случае их утери.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:** фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, месту работы, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения об образовании, страховой номер индивидуального лицевого счета, иные персональные данные, необходимые Оператору.

К персональным данным, содержащимся в копиях документов, на обработку которых дается мое согласие, относятся:

1. копия паспорта (паспортные данные - фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации, пол, гражданство),
2. копия диплома о профессиональном образовании (данные об образовании, специальности и квалификации, номер и серия бланка документа, рег. номер и дата выдачи),
3. копия документа о смене ФИО (при наличии),
4. копия СНИЛС (номер СНИЛС);
5. место работы и должность,
6. контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты и почтовый адрес субъекта персональных данных);
7. копия и сведения о выданных по результатам обучения документов об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача в организации в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до истечения 5 лет с момента окончания предоставления образовательной услуги. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных в письменной форме.

С положениями Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **ознакомлен.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Генеральному директору управляющей  
организации ООО «ПЕРВОМАЙ»  
Жанне Кайрулловне Закировой

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отправить мое/мой удостоверение о повышении квалификации/диплом профессиональной переподготовке по программе \_\_\_\_\_

Почтой России в срок 20 (двадцать) рабочих дней со дня окончания курса обучения на следующий адрес: \_\_\_\_\_

(индекс, регион, город, улица, дом, квартира, ФИО получателя)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)