Директору ООО «Центр охраны труда»

620072, г. Екатеринбург, ул. Пушкина, 7 Л оф.302

тел. 8(343)286-62-91, 359-87-73

e-mail: [ptm645@mail.ru](mailto:ptm645@mail.ru)

Плюхин А.П.

Наименование организации заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юр. адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел/факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**Прошу Вас провести обучение работников нашего предприятия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. полностью | Дата рождения | СНИЛС | Должность | Образование ВО, СПО и т.д. | Программа, по которой  необходимо провести обучение | контактный телефон,  адрес электронной почты (обязательно!) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

Прошу заключить договор оказания образовательных услуг. Настоящую заявку считать приложением к договору

**С Постановлением правительства РФ от 15 августа 2013 г. N 706"Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг",** Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приема обучающихся, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, положением о промежуточной и итоговой аттестации, положением об организации образовательного процесса и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ООО «Центр охраны труда», **- ознакомлены.**

**Оплату гарантируем.**

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

должность руководителя подпись Ф.И.О.

МП

Контактное лицо: *ФИО, должность, телефон*.

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(ФИО)

даю согласие ООО «Центр охраны труда» (далее – Обучающая организация), на обработку своих персональных данных (перечень которых приведен в п.4 настоящего Согласия), предоставленных мной в процессе обучения в Обучающей организации, на следующих условиях:

1. Обработка моих персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения конституционных прав граждан, содействия в обучении, информационного обеспечения и мониторинга учебного процесса, обеспечения организационной и финансово-экономической деятельности Обучающей организации, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных актов РФ.

2. Я даю согласие на обработку Обучающей организацией своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, уничтожение персональных данных, использование данных для принятия решений Обучающей организацией (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ РФ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных») осуществляемую как без использования средств автоматизации, так и с использованием автоматизированных информационных систем персональных данных Обучающей организации, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Обучающей организации в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

3. Настоящее согласие дается на весь период моего обучения в Обучающей организации, а также после прекращения обучения - на срок, установленный законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Обучающей организации.

4. Перечень персональных данных, передаваемых Обучающей организации на обработку:

* Фамилия, имя и отчество
* Дата рождения
* Данные об образовании (высшее, средне-специальное), наличии специальных знаний или подготовки
* Данные о профессии, специальности
* СНИЛС

Я даю согласие Обучающей организации на обработку иных персональных данных, для обработки которых закон не требует получения письменного согласия, путем добровольной передачи таких данных Обучающей организации.

Перечень передаваемых документов, содержащих персональные данные:

* Копия диплома о высшем/среднем профессиональном образовании
* Копия свидетельства о браке (при смене фамилии)
* СНИЛС

Данная информация является конфиденциальной, т.е. лица, получившие доступ к таким данным, обязаны хранить их в тайне и не разглашать, а также не передавать другим лицам без моего согласия, кроме случаев, прямо предусмотренных в законе. Не относится к числу конфиденциальной информация, в отношении которой мною дано согласие на включение ее в общедоступные источники.

5. Обучающая организация может передавать мои обрабатываемые персональные данные государственным органам и уполномоченным организациям по официальному запросу в случаях, установленных законодательством РФ либо международными договорами с участием РФ.

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

(подпись)