ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить образовательную услугу по программе дополнительного профессионального образования (повышения квалификации и/или профессиональной переподготовки).

Полное и сокращенное наименование организации, адрес, ИНН, Банковские реквизиты, Телефон, е-mail, а также должность, ФИО (лица, имеющего право действовать от имени юридического лица), документ, подтверждающий полномочия.	
Наименование программы	Подготовка экспертов по
Наименование специализаций	
Форма обучения "со связью" / "без связи" с преподавателем	
Интересующий период обучения	
ФИО обучающегося полностью:	
Дата рождения	
СНИЛС	
Номер диплома о высшем или средне-специальном образовании	
Фамилия указанная в дипломе о высшем или средне-специальном образовании	
Пол	
Гражданство	
имени Заказчика:	/ /

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося

На основании частей 9 и 10 статьи 98, пункта 2 части 15 статьи 107 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», и постановления Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 г. № 729 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки осуществляет формирование и ведение Федерального реестра сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении.

(ФИО)
паспорт выдан, (серия, номер) (когда и кем выдан)
(серия, номер) (когда и кем выдан)
адрес регистрации:
даю свое согласие на обработку в АО «ВНИИС»
моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже
категориям персональных данных:
фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; номер диплома о высшем образовании,
включая фамилию, указанную в нём, № СНИЛС.
Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях их передачи в
Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об
обучении, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.
Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения
указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим
лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание,
блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий,
предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных
данных или в течение срока хранения информации.
Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному
заявлению.
Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в
своих интересах.
"/
Подпись Расшифровка подписи