Директору МОУ ДПО УМЦ Н.В. Морозовой

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Должность, специальность по диплому |  |
|  |
| Место работы |  |
|  |
| Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ) |  |
| Гражданство |  | СНИЛС |  |
| Образование |  |
| Пед. стаж по занимаемой должности |  |
| Домашний адрес |  |
|  |
| Телефон дом. /раб |  |

**Заявление**

 Прошу принять меня на курсы повышения квалификации по программе:

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Личная подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» я даю согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, место работы, данные об образовании, должность, квалификационный уровень, пед. стаж, номер телефона (домашний, мобильный) Муниципальному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр» городского округа Серпухов Московской области (далее - МОУ ДПО УМЦ), а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении МОУ ДПО УМЦ с целью осуществления образовательной деятельности (обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации). Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

 Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

 (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности обучающихся, правилами внутреннего трудового распорядка в МОУ ДПО УМЦ ознакомлен(а)

Личная подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_