

ЗАЯВЛЕНИЕ СЛУШАТЕЛЯ

Прошу зачислить меня на программу _____

О себе сообщаю:

С Лицензией, Уставом, Образовательной программой, Учебным планом, Правилами внутреннего распорядка, Правилами приема в АНО ДПО САСЗ, антикоррупционным соглашением участников образовательных отношений и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (размещёнными на официальном сайте академии <https://www.среднерусскаяакадемия.рф/sveden/common/> ознакомлен (а) и согласен.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия №_____ выдан «____» ____ г.
_____,
(кем выдан)
проживающий(ая) (по паспорту) по адресу: _____

даю АНО ДПО САСЗ, зарегистрированному по адресу: 248000, г. Калуга, ул. Гагарина, д.1 (далее – Оператор), согласие на обработку своих персональных данных.

Цель обработки персональных данных: формирование личного дела слушателя и сдача отчетности в ФИС ФРДО.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, сведения об образовании, месте работы, занимаемой должности, электронной почты, домашний адрес, номера телефонов, СНИЛС.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление или изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

Настоящее согласие действует в течение 50 (пятидесяти) лет с момента подписания и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме по адресу: 248000, г. Калуга, ул. Гагарина, д.1

Мне разъяснены мои права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у Оператора, я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений.

В случае отзыва настоящего Согласия, Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» и действующим законодательством.

Личная подпись _____

**Информация для отчетности в Рособрнадзор ФИС ФРДО-подтверждение подлинности удостоверения или диплома*

Оригинал выданного документа (нужное отметить):

- заберу лично,
 прошу направить по адресу: кому _____ куда _____
индекс _____

Документы принял _____