Ректору Автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт экономики и антикризисного управления» Ряховской А.Н.

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |

Фамилия, имя, отчество (полностью, разборчиво)

прошу зачислить меня в число слушателей учебно-методического центра на обучение по

|  |  |
| --- | --- |
| дополнительной профессиональной программе | повышения квалификации  |
| "Новое в бухгалтерском учете и налогообложении государственных (муниципальных) учреждений ".  |
|       |
|       с «      »  2020 г. |

Персональные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |       |
| Контактные телефоны |  |
| Электронная почта |  |
| Паспорт: | Серия, номер |       |
|  | Дата выдачи |       |
|  | Кем выдан |       |
|  | Код подразделения |       |
|  | Место регистрации |       |
| Образование | Наименование учебного заведения, город местонахождения |       |
|  | № диплома |       |
|  | Год окончания |       |
|  | Уровень образования |       |
|  | Специальность (направление подготовки) |       |
| Место работы |       |
| Занимаемая должность |       |
|  |       |
|  |       |

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

С Лицензией (с приложениями) на право ведения образовательной деятельности (серия 90Л01 №0008844, рег. № 1821 от 10.12.2015 г.), с правилами приема на обучение по дополнительным профессиональным программам в ИЭАУ, с условиями договора об образовании на обучение и порядком оплаты, с Уставом ИЭАУ, Правилами внутреннего распорядка, Правилами пользования библиотекой, с требованиями по охране труда, техники безопасности, правилами противопожарной безопасности и иными локальными актами ИЭАУ *ознакомлен(-а)*

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Я ознакомлен (-а) с условиями обучения с применением элементов дистанционных технологий и ограничениями по их использованию.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Невыясненных вопросов не имею.

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

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |       |
| Фамилия, имя, отчество (полностью, разборчиво) |

***даю свое согласие на обработку добровольно предоставленных мной при поступлении, а также в процессе обучения*** в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт экономики и антикризисного управления» (далее – ИЭАУ) ***своих персональных данных согласно представленному ниже перечню:*** фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о гражданстве (подданстве); сведения о документе, удостоверяющем личность (паспортные данные); сведения об образовании (уровень образования, данные о серии и номере диплома, образовательной организации, выдавшей документ об образовании, специальности и присвоенной квалификации, дате выдачи диплома и др.); сведения о трудовой деятельности и о месте работы (наименование работодателя, с которым установлены трудовые правоотношения на дату начала оказания ИЭАУ образовательных услуг; наименование структурного подразделения (в том числе обособленного), занимаемая должность; стаж работы – общий / профессиональный / управленческий); сведения о месте постоянной регистрации и фактического проживания; сведения о номерах домашнего, служебного (рабочего), мобильного телефонов; сведения об успеваемости и посещаемости учебных занятий, другие сведения, ***предоставленные мной в виде копий документов***, для наполнения личного дела и полученные ИЭАУ от меня и/или моих представителей при зачислении в ИЭАУ, в процессе моей образовательной деятельности, при реализации отношений в сфере образования, предусмотренных и установленных законодательством РФ, локальными актами ИЭАУ, договорными отношениями ИЭАУ с моими представителями, а также прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством РФ.

 Также даю свое согласие на размещение перечисленных выше данных как на бумажных носителях, так и в электронных базах данных ИЭАУ, а также на их включение в общедоступные источники персональных данных (справочники, телефонные и адресные книги, интернет-сайты и т.п., которые создаются в целях информационного обеспечения).

 Я даю свое согласие на использование перечисленных выше персональных данных в целях наиболее полного исполнения ИЭАУ своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования: организация приема в ИЭАУ; соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан РФ, учет лиц, проходящих обучение в образовательном учреждении и обеспечение учебного процесса; формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; подтверждение третьим лицам сведений о факте обучения в ИЭАУ, учет обучающихся, с ограниченными физическими возможностями, а также лиц, нуждающихся в социальной поддержке и защите; оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ИЭАУ; предотвращение угрозы жизни и здоровью обучающихся и работников ИЭАУ, реализации мероприятий по охране труда и технике безопасности; разрешение вопросов, возникающих ввиду нанесения материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу ИЭАУ; проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, под которой понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, как то: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; распространение (в том числе передача третьим лицам – Министерство образования и науки РФ и его структурные подразделения; Военные комиссариаты; Министерство внутренних дел и его структурные подразделения, Росреестр, Банк России и иные органы в соответствии с имеющимися компетенциями); получение от третьих лиц в целях решения задач, связанных с обучением в ИЭАУ; обезличивание; блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящим подтверждаю факт моего информирования о том, что в ИЭАУ обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения и хранения личного дела. Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время. Настоящим признаю, что ИЭАУ имеет право проверить достоверность представленных мною персональных данных. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

|  |
| --- |
|       |

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

 *Дата Подпись Фамилия, И.О. обучающегося*

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

Заявление принял специалист УМЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Фамилия, И.О.

Зачислен(-а) в группу: № ПС-

Приказ № 06.08. У от «     » 20 г.

Срок обучения «     **»**  20 г. по «     » 20 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Организация-плательщик, |       |
| № плат. поручения       | от |       | на |       |

 (сумма)

№ договора /ПС- от 20 г.

Отчислен(-а) приказ № от «     »  20      г.

 Указать причину отчисления

Специалист УМЦ,  / /

 Ф.И.О. (подпись)