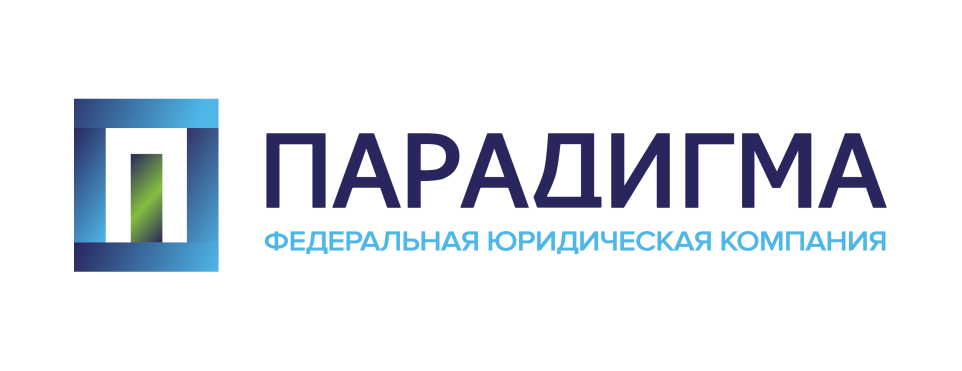
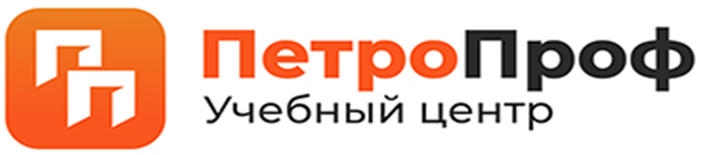
****

**Генеральному директору АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф»**

**Авдееву И. И.**

**Дата**

**Заявка на обучение в АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф»**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Паспортные данные (серия, номер, км и когда выдан) (обязательно)*** |  |
| ***СНИЛС (обязательно)*** |  |

Направление на обучение

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. (В именительном падеже) | Дата рождения | Уровень образования (СПО, ВО), номер диплома, когда выдан, наименование учебного заведения, специальность | Наименование курса  (укажите программу обучения, разряд) |
|  |  |  |  |  |

**Форма обучения *очная/дистанционная* (нужное подчеркнуть)**

\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

В АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф»

СОГЛАСИЕсубъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 [Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/) даю согласие АНО ДПО «ОЦ «ПетроПроф», находящегося по адресу: 191002, г. Санкт-Петербург, пер. Щербаков, д. 12, лит. А, пом. 1-Н, ч.п. 30, оф.208/2

на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, дата рождения, паспортные данные, номер СНИЛС, контактный телефон

Цель обработки персональных данных – оказание образовательных услуг.

Настоящее согласие даю на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законом РФ.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года