***Заявка оформляется на фирменном бланке.***

***Директору***

***АНО ДПО «Специалист»***

***И.В. Пановой***

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА**  **очно/дистанционно**  *Просим организовать подготовку сотрудников нашей организации по курсам (нужное выделить):*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Наименование программы профессиональной переподготовки** | | **Наименование программы повышения квалификации** | | |  | Программа профессиональной переподготовки консультантов по вопросам безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в области международных автомобильных перевозок (268ч.) |  | Программа повышения квалификации консультантов по вопросам безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в области международных автомобильных перевозок (78ч.) | |  | Программа профессиональной переподготовки по направлению "Контролер технического состояния автотранспортных средств" (262ч.) |  | Программа повышения квалификации "Контролер технического состояния автотранспортных средств" (48ч.) | |  | Программа профессиональной переподготовки по направлению "Диспетчер автомобильного и городского наземного электрического транспорта" (262ч.) |  | Программа повышения квалификации "Диспетчер автомобильного и городского наземного электрического транспорта" (48ч.) | |  | Программа профессиональной переподготовки по направлению " «Специалист, ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения " (272ч.) |  | Программа повышения квалификации «Специалист, ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения» (48ч.) | | ***Выдается диплом профессиональной переподготовки и протокол*** | | ***Выдается удостоверение повышения квалификации и протокол*** | | | | | |
| 1.Наименование организации (полное и сокращенное)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |
| 2. Юридический/почтовый адрес организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| |  |  | | --- | --- | | ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  |  |  |
| 3. Банковские реквизиты: | в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Кор. Счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Расчетный счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
|  | | | |
| 4. Должность, Ф.И.О. руководителя организации, подписывающего договор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| на основании какого документа (нужное выбрать: устав, положение, доверенность (номер, дата) и др.): | | | |
| 5. Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за организацию подготовки: | | | |
| Номер телефона и факса ответственного лица (код города): | | | |
| 6. E-mail: ответственного за организацию обучения со стороны заявителя: | | | |
|  | | | |

**Просим провести обучение работников нашего предприятия (организации) в количестве \_\_\_\_\_\_\_ человек согласно списку (таблица 1)**

**Сведения о лицах, направленных на обучение**

**Таблица 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО**  **(полностью)** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Должность** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Вами счету, гарантируем в полном объеме.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (должность руководителя организации) (подпись) (ФИО)

**М.П.**

**Для каждого слушателя организация-заявитель предоставляет следующий пакет документов:**

* Копия Паспорта (страница с фото);
* Копия СНИЛС;
* Копия документа об образовании (диплом);
* Заявление о записи на курс и согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | ***Директору АНО ДПО «Специалист»***  ***И.В. Пановой***  ***От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |  |  | | --- | | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |   **Прошу зачислить меня на очный/очно-заочный/заочный курс «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**  Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С лицензией Министерства образования и науки Челябинской области регистрационный номер № 11254, выданной 14.01.2015 г., договором №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и Правилами внутреннего распорядка для слушателей, Правилами приема слушателей на обучение, Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности, формами документов, выдаваемых по окончании обучения ознакомлен.  «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. Личная подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **СОГЛАСИЕ**  **слушателя на обработку персональных данных**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. слушателя)  зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных АНО ДПО «Специалист», расположенную по адресу: 454092, г. Челябинск, ул. Курчатова, д. 19, корпус 2, офис 429, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении АНО ДПО «Специалист» с целью обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации.  1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:  - фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие);  - паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность;  - данные документов об образовании (профессиональном образовании, профессиональной переподготовки);  - данные о месте работы, должности;  - адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту номер телефона (стационарный домашний, мобильный), email;  - данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС).  2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:  Разрешаю АНО ДПО «Специалист» производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) на основании п. 2 – 11 ч. 1 ст. 6 Закона № 152-ФЗ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.  Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).  3. Сроки обработки и хранения персональных данных:  Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия.  Персональные данные находятся на хранении постоянно в информационной системе.  В случае отзыва согласия на обработку персональных данных АНО ДПО «Специалист» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. В случае отказа слушателя предоставить персональные данные АНО ДПО «Специалист» не вносит итоговые документы в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении.  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |