**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

**Директору**

**АНО ДПО «Специалист»**

**Пановой И.В.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **«** |  | **»** |  | **201 г.** |  |  |

**ЗАЯВКА**

**на очное, дистанционное обучение**

(подчеркнуть)

**на проведение обучения по курсу «Экологической безопасности»**

**(нужное выбрать)**

|  |
| --- |
| Сбор, транспортирование, обработка, утилизация, обезвреживание, размещение отходов I – IV классов опасности (38 ч) |
| Профессиональное обучение рабочих «Право работы с отходами I – IV классов опасности»(112ч.). |
| Обеспечение экологической безопасности руководителями и специалистами общехозяйственных систем управления (72ч.). |
| Обеспечение экологической безопасности руководителями и специалистами экологических служб и систем экологического контроля (72 ч) |
| Организация обращения с медицинскими отходами (72 ч) |
| Профессиональное обучение рабочих и служащих «Организация обращения с медицинскими отходами» (72 ч) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Наименование организации (полное и сокращенное):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| 2. Юридический/почтовый адрес организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| 3. Банковские реквизиты: | ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| в банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Рас. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кор. Счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 4. Общее число человек, работающих в организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | |  | | |
| 5. Должность, Ф.И.О. руководителя организации, подписывающего договор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| на основании какого документа (нужное выбрать: устав, положение, доверенность (номер, дата) и др.) | | | | |
| 6. Контактный телефон, E-mail, должность, Ф.И.О. лица, ответственного за организацию подготовки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**Просим Вас провести обучение сотрудников в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ человек.**

Сведения о работниках, направляемых на обучение:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Должность**  **(профессия)** | **Контактный телефон/ e-mail (личный почтовый ящик слушателя)** | **Программа обучения** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Вами счёту, гарантируем в полном объёме.**

**Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

должность (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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |