

Директору ООО «Медэксперт»
В.Н. Бутикову
от

заявление.

Прошу зачислить на курсы повышения квалификации / профессиональной переподготовки / дополнительного образования с «___» _____ 20__ по «___» _____ 20__ года по _____ программе

_____, _____ часов

ФИО _____

Место работы (организация) _____

Должность _____

Образование _____

Какое учебное заведение окончил(а), по какой специальности, год окончания _____

Контактный телефон _____

Электронный адрес _____

Удостоверение о повышении квалификации / диплом о профессиональной переподготовке прошу выслать по окончании обучения на следующий почтовый адрес:

индекс

адрес

Я, _____
ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой дополнительного образования (профессиональной переподготовки, повышения квалификации), Правилами приема, Положениями и Правилами образовательной организации, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

Личная подпись _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (хранение) моих персональных данных, содержащихся в заявлении ООО «Медэксперт» (167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Первомайская, д.70, корп. А, офис 414) (далее Оператор), а также в переданных мной копиях документов.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

«___» _____ 20___ года

Личная подпись _____

При прохождении промежуточной и/или итоговой аттестации гарантирую добросовестное прохождение контрольных мероприятий без использования услуг третьих лиц, влияющие на результаты аттестации. Понимаю, что несу персональную ответственность за достоверность прохождения за самостоятельное прохождение контрольных мероприятий в соответствии с действующим законодательством РФ.

Личная подпись _____