**Региональный менеджер: Дунаева Валентина**

**тел. +7-913-466-07-86,** [razvitie.distant@mail.ru](mailto:razvitie.distant@mail.ru)

**ЗАЯВКА**

**От «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма обучения:** | | | | **Дистанционно** | | | |
| **Наименование программы обучения:** | | | |  | | | |
| **Желаемая дата начала обучения:** | | | |  | | | |
| **Полное наименование организации:** | | | |  | | | |
| **Юридический адрес с индексом:** | | | |  | | | |
| **Почтовый адрес с индексом (для отправки документов):** | | | |  | | | |
| **Ф.И.О. руководителя:** | | | |  | | | |
| **Должность руководителя:** | | | |  | | | |
| **На основании чего действует:** | | | |  | | | |
| **Для организаций - Банковские реквизиты:** | | **Р/С:** | | | | **БИК:** | |
| **БАНК:** | | | | **К/С:** | |
| **ИНН/КПП:** | | | |  | |
| **Условия оплаты (оставьте нужное):** | | | | предоплата 100% / частичная предоплата/ постоплата по завершении обучения. | | | |
| **Ф.И.О. контактного лица:** | | | |  | | | |
| **Контактный телефон (раб.):** | | | |  | | | |
| **Контактный телефон (моб.):** | | | |  | | | |
| **E-mail:** | | | |  | | | |
| **Общая стоимость: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб**. | | | | | | | |
| **Слушатели курса:** | | | | | | | |
| **№** | **ФИО участника (Полностью)** | | **Дата, год рождения** | | **Должность** | **Е-mail** | **Моб. тел.** |
| **1** |  | |  | |  |  |  |
| **2** |  | |  | |  |  |  |
| **3** |  | |  | |  |  |  |
| **4** |  | |  | |  |  |  |
| **5** |  | |  | |  |  |  |

**Обратите внимание:** Заявка оформляется в worde.

К заявке прикладываются

- скан копии дипломов о средне-специальном/профессиональном или высшем образовании.

- сканы согласия на обработку персональных данных от каждого Слушателя (образец прилагается).

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(ФИО)

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

№ и дата выдачи паспорта, название выдавшего паспорт органа

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку ООО «Развитие плюс» моих персональных данных, представляемых для оказания образовательных услуг в частности, получения Повышения квалификации либо Профессиональной переподготовки включающих:

1. сведения об образовании (номера и даты выдачи документов о высшем, среднем профессиональном и ином образовании, наименование специальностей, учебных заведений, образовательных программ и т.п.)
2. сведения о работодателе (ИНН, ОГРН, полное наименование, адрес);

Предоставляю ООО «Развитие плюс» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. ООО «Развитие плюс» 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).

ООО «Развитие плюс» имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Разрешаю ООО «Развитие плюс» предоставление доступа к моим персональным данным, с оказания образовательных услуг.

Настоящее согласие действует бессрочно, срок хранения моих персональных данных не ограничен.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО «Развитие плюс» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ООО «Развитие плюс». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных ООО «Развитие плюс» обязано прекратить их обработку.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_