**НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фирменный штамп организации  (Полное наименование, юридический, почтовый адрес, ИНН/КПП, телефон/факс, e-mail, банковские реквизиты) | Директору НЧОУ ДО  «Учебный центр «Экоконсалт» |
|  | С.А. Сеник |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу Вас провести обучение по программе повышения квалификации: «Выберите программу.»,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в количестве |  | человек. |
|  | (указать кол-во) |  |
| Форма обучения: Выберите форму обучения.  Список прилагается. Оплату гарантирую. | | |

Приложение к заявке.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество**  (полностью) | **Дата рождения** | **Должность** | **Гражданство** | **СНИЛС** | **Образование**  (начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее профессиональное) |
| *1* | *Иванов Петр Степанович* | *05.06.1970* | *Главный энергетик* | *РФ* | *052 633 852 66* | *Высшее профессиональное* |

\*К заявке прилагается:

1.Копия диплома о высшем (или среднем профессиональном) образовании

2.Копия СНИЛС.

3. Согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| М.П. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактное лицо: | | |  | |  |
| Должность: | |  | | |  |
| Ф.И.О. (полностью): | | | |  |  |
| Конт. тел.: |  | | | |  |

Согласие

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

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю согласие на передачу и обработку следующих персональных данных:

— фамилия, имя, отчество;

— дата рождения;

— паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации);

— адрес проживания;

— данные СНИЛС;

— контактные телефоны, электронную почту.

Обязуюсь не передавать третьим лицам выданные логины, пароли, а так же иную информацию, полученную от НЧОУ ДПО «УЦ «Экоконсалт», необходимую для реализации дистанционной формы обучения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)