# 

**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/ профессиональной переподготовки, профессионального обучения

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

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Фамилия Имя Отчество слушателя в дательном падеже. Пример: Иванову Ивану Ивановичу** |  |
|  |
| 2 | **Дата рождения** |  |
| 3 | **Образование** *(ВО/СПО),* какое учебное заведение окончил, когда и где) |  |
|  |
| 4 | **Документ об образовании: (ВО или СПО), тип документа, №, серия, дата выдачи, наименование образовательного учреждения** |  |
|  |
|  |
| 5 | **Место работы (где и в какой должности) или учебы** |  |
|  |
|  |
| 6 | **Адрес регистрации**  *(с индексом)* |  |
|  |
|  |
| 7 | **Адрес проживания (если отличается от адреса прописки)** (с индексом) |  |
|  |
|  |
| 8 | **Телефон** |  |
| 9 | **E-mail** |  |
| 10 | **Паспортные данные:**  *(серия, номер, дата выдачи, кем и когда выдан, код подразделения)* |  |
|  |
|  |
| 11 | **Номер СНИЛС** |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета заполнена слушателем самостоятельно (подпись) (расшифровка)

К анкете прилагаются:

\*копия 1-ой страницы паспорта с фотографией;

\*копия 1-ой страницы диплома о законченном образовании (ВО или СПО)

\*в случае смены фамилии – копия документа, подтверждающего данный факт

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности АНО ДПО «ФОРТ ЭДЬЮКЕЙШН (Образование)», Положением о порядке организации образовательной деятельности в сфере дополнительного образования; Положением об оказании платных образовательных услуг в сфере дополнительного образования; Положением о порядке приема граждан на обучение в АНО ДПО «ФОРТ ЭДЬЮКЕЙШН (Образование)», Положением о промежуточной и итоговой аттестации обучающихся по дополнительным программам обучение в АНО ДПО «ФОРТ ЭДЬЮКЕЙШН (Образование)»

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Автономная некоммерческая организация

дополнительного профессионального образования «ФОРТ ЭДЬЮКЕЙШН (Образование)»

ИНН: 2540252292 ОГРН: 1192500001209 КПП: 254001001

Юридический адрес: 690002, Приморский край,

г. Владивосток, пр-т Острякова, 5 «Г», каб. № 47 Директору Демченко Светлане Анатольевн

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: |  |
|  |
| Паспорт: |  |
|  |
| Адрес местожительства: |  |
|  |

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов при оказании мне образовательных услуг по Договору на оказание платных образовательных услуг по программе дополнительного профессионального образования (курсу профессиональной переподготовки либо курсу повышения квалификации) либо иных образовательных услуг, предоставляемых АНО ДПО «ФОРТ ЭДЬЮКЕЙШН (Образование)»

**даю согласие**

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «ФОРТ ЭДЬЮКЕЙШН (Образование)», расположенной по адресу: 690002, Приморский край, г. Владивосток, пр-т Острякова, 5 «Г», каб. № 47, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- Фамилия, имя, отчество;

- Номер мобильного телефона;

- Адрес электронной почты;

- Данные аккаунтов в социальных сетях и электронных сервисах;

- Изображение Слушателя, загруженное через Личный кабинет Сайта <https://forteducation.ru/> или указанное в социальной сети / электронном сервисе;

- Домашний адрес;

- Дата и место рождения;

- Данные и/или копия документа, удостоверяющего личность;

- Сведения об образовании, в том числе данные и/или копия документа об образовании;

- Данные и/или копия свидетельства о заключении брака (в случае смены фамилии);

- Сведения о месте работы и должность;

- Сведения о Стаже работы;

- Файлы cookie, а также иные данные, требуемые для выполнения АНО ДПО «ФОРТ ЭДЬЮКЕЙШН (Образование)» обязательств, предусмотренных Договором на оказание платных образовательных услуг по программе дополнительного профессионального образования (курсу профессиональной переподготовки либо курсу повышения квалификации) либо иных образовательных услуг.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)