

Директору  
ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ»  
Чурбановой А.А.

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВКА

Прошу провести

- подготовку
- переподготовку
- повышение квалификации
- подтверждение квалификации

по курсу:

« \_\_\_\_\_ »

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СЛУШАТЕЛЯ

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_.

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_.

настоящим даю свое согласие на обработку в ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ», юридический адрес: 618400, Пермский край, г. Березники, ул. Карла Маркса, дом 48, офис 407, моих персональных данных, к которым относятся:

- - фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения;
- - адрес места жительства;
- - сведения о месте работы;
- - сведения о документе, удостоверяющем личность (паспорт);
- - гражданство,
- иные сведения обо мне, которые необходимы ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ» для корректного документального оформления правоотношений между мною и ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ».

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- корректного документального оформления правоотношений между мною и ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ»;
- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ» гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и «Положением о персональных данных ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ», с которым я ознакомлен(а) при заключении договора с ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ».

Данное Согласие действует с момента заключения мною договора с ЧУ ДПО «Верхнекамский УКЦ» и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Номер  
телефона: \_\_\_\_\_

Прилагаю:

- копию паспорта
- фото 3x4
- копию трудовой книжки или справку с места работы
- копию диплома
- копию удостоверения/свидетельства