|  |  |
| --- | --- |
| **На фирменном**  **бланке организации** | Генеральному директору  ООО «Консалтинговое Бюро «РОСТ»  С.В. Беляковой  г. Ижевск, ул. Пушкинская, 245А, 426008 |

«Заявка на обучение»

Прошу Вас провести обучение работников *\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)* согласно списку (Приложение 1)по указанной(ым) программе(ам) обучения.

Данные об организации прилагаются (Приложение 2).

Согласие работников на обработку персональных данных (Приложение 3) прилагается.

Приложение:

Приложение 1 на \_\_\_листе;

Приложение 2 на \_\_\_листе;

Приложение 3 на \_\_\_листе.

Должность руководителя

организации Ф.И.О.

*подпись*

Исполнитель

Телефон, e-mail для связи

Приложение 1

к заявке на обучение

Список сотрудников (работников) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование организации)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. обучающегося  *(полностью)* | Дата рождения | СНИЛС | Образование\* | Должность | Образовательная программа \*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* - *Наименование учебного заведения, номер (диплома), дата выдачи (диплома)*

*\*\* - Указать необходимую программу обучения в соответствии с перечнем программ, реализуемых Учебным центром*

Приложение 2

к заявке на обучение

**Данные об организации (карта предприятия)**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Сокращенное наименование |  |
| Должность руководителя организации,  Ф.И.О. полностью |  |
| Действует на основании  (устава, приказа №…,доверенности №…) |  |
| ИНН |  |
| ОКВЭД |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| ОГРН |  |
| КПП |  |
| ОКПО  ОКОГУ  ОКТМО |  |
| Расчетный счет  Банк  БИК  Корр. Счет |  |
| Телефон  Адрес электронной почты |  |

Приложение 3

к заявке на обучение

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

для обучающихся

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

*(Ф.И.О.)*

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» сознательно, по своей воле и в своем интересе даю Обществу с ограниченной ответственностью «Консалтинговое Бюро «РОСТ» (ООО «Консалтинговое Бюро «РОСТ»), находящемуся по адресу: юридический адрес - 426033, УР, г. Ижевск, ул. 30 лет Победы, д. 2, помещ. 9; фактический адрес - 426008, УР, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 245А согласие на обработку моих персональных данных.

Цель обработки персональных данных: реализация программ обучение по выбранным направлениям.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, данные паспорта (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, адрес регистрации), дата рождения, сведения об образовании (уровень образования, направление подготовки, вид документа, серия, номер, дата выдачи документа об образовании, квалификация), СНИЛС, гражданство, пол, номер телефона, сведения о категории, к которой относится.

Также дается согласие на обработку биометрических персональных данных: цветное цифровое фотографическое изображение, видеоизображение.

Перечень действий (операций) с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и без использования таких средств.

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

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись (Ф.И.О.)*