

Министерство культуры Мурманской области
Государственное областное автономное учреждение культуры
«Мурманский областной Дворец культуры и народного творчества им. С.М. Кирова»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на программу повышения квалификации/профессиональной переподготовки *(нужное подчеркнуть)*:

*Название программы ПК/ПП:

Год обучения:

*Регион (субъект РФ):

*Фамилия, Имя, Отчество (полностью):

*Дата рождения:

Пол слушателя: М Ж

*Серия паспорта:

*Номер паспорта:

*Кем выдан паспорт:

*Дата выдачи паспорта:

*СНИЛС:

*Место работы (название учреждения):

*Городская или сельская местность

*Занимаемая должность:

*Контактный телефон (домашний, рабочий):

*E-mail (персональный):

e-mail писать разборчиво, печатными буквами

*Уровень образования (высшее-ВО или среднее-СПО):

Документ о профессиональном образовании: **диплом**

*Серия документа о ВО/СПО:

*Номер документа о ВО/СПО:

*Дата выдачи документа о ВО/СПО:

*Наименование специальности/квалификации (как в дипломе):

*Фамилия, указанная в дипломе:

Документ, подтверждающий смену фамилии *(если есть)*, номер, серия, дата выдачи:

Согласие на обработку персональных данных

Я,

(ФИО слушателя)

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным ГОАУК «Мурманский областной Дворец культуры и народного творчества им. С.М. Кирова», зарегистрированного по адресу: 183038, Мурманск, ул. Пушкинская, д. 3,

и

(наименование учреждения, в котором работает слушатель)

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) вышеперечисленных персональных данных. Также выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных органам местного самоуправления, государственным органам и организациям для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях осуществления и выполнения Операторами функций, полномочий и обязанностей в сфере образовательных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации. Я ознакомлен (а) с тем, что: согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока осуществления и выполнения Операторами функций, полномочий и обязанностей в сфере образовательных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации; персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться Операторами только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей в сфере образовательных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации; согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Операторы вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»; после осуществления и выполнения Операторами функций, полномочий и обязанностей, в соответствии с законодательством Российской Федерации персональные данные хранятся в течение срока хранения документов, предусмотренного законодательством Российской Федерации, у Операторов.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество прописью полностью)

(дата заполнения)

***поля обязательные для заполнения**