Директору МБУ ДПО

«Учебно-методический центр г. Челябинска»

С.В. Мачинской

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

 (Ф.И.О.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение по программе:

* курсов профессиональной переподготовки
* краткосрочных курсов повышения квалификации
* учебного модуля

 (*нужное выбрать*)

 для педагогических работников образовательных организаций

«Методическое сопровождение деятельности инструктора детско-юношеского туризма »

в объеме 144 часов на срок с 05.10.2017 г. до 30.06.2018 г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБУ ДПО «Учебно-методический центр г. Челябинска», учебным планом и программой ознакомлен(а).

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

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

предоставляю и даю согласие на обработку моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» оператору МБУ ДПО «Учебно-методический центр г. Челябинска» с целью оказания мне образовательных услуг.

**Перечень обрабатываемых персональных данных**: фамилия, имя, отчество;

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Контактный e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных**: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление доступа), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение как с использованием автоматизированных средств обработки данных, так и без использования средств автоматизации, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

**Срок действия согласия**: согласие действует со дня его подписания до истечения сроков хранения соответствующей информации или до дня отзыва в письменной форме. Отзыв согласия на обработку персональных данных оформляется в письменном заявлении в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Контактное лицо в организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«05» октября 2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата заполнения заявления) (Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы)