|  |
| --- |
| Ректору ЧГПУ им. И.Я. Яковлева  проф. В. Н. Иванову |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. в родительном падеже) |
|  |
| проживающей (-го) по адресу: |
|  |
|  |
| дата рождения |
| моб. тел. |
| раб. тел. |
| е-mail |
| образование |
| (какое учебное заведение окончил(а), когда, специальность) |
|  |
|  |
|  |
| место работы (организация, должность) или  учебы (вуз, факультет, курс, платный/бюджетный прием) |
|  |
| Стаж работы: общий/по занимаемой должности |
|  |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня слушателем в Центр дополнительного образования ЧГПУ им. И. Я. Яковлева по ДПП профессиональной переподготовки ***«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»***

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись)

Я даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для дальнейшей обработки в ЧГПУ им. И.Я. Яковлева свои достоверные и документированные персональные данные:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Данные паспорта;
3. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
4. Сведения о профессиональном образовании;
5. Место работы, должность, стаж работы.

Я согласен(-а), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моим обучением, учётом и оценкой объёма и качества обучения в ЧГПУ им. И.Я. Яковлева*,* на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные обучающегося.

Я ознакомлен(-а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(-а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен(-а) со следующими действиями с моими персональными данными:

1. Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, с использованием средств автоматизации*.*
2. Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)