

ГБОУ ДПО РО
«ОБЛАСТНЫЕ КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
РАБОТНИКОВ КУЛЬТУРЫ И ИСКУССТВА»

ВХОДНАЯ АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

Фамилия															
Имя															
Отчество															

Год и дата рождения: _____

Образование (высшее, среднее профессиональное, среднее и др.) *(нужное подчеркнуть)*

Какое учебное заведение окончили: _____

Место работы: _____
(наименование учреждения, организации)

Должность: _____

Адрес Вашей организации: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Личная подпись)

Директору
ГБОУ ДПО РО «Областные курсы
повышения квалификации работников
культуры и искусства»
Михайлиной А.Н.

(Ф.И.О., должность слушателя)

(место работы)

Заявление.

Прошу зачислить меня в состав слушателей на обучение по
дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«_____»
с _____ по _____ г. (_____ часа).

Приложение: _____ л.

1. Копия диплома о среднем профессиональном, высшем образовании _____ л.

Подпись _____ « _____ » _____ 20__ г.

С документами ГБОУ ДПО РО «Облкурсы», уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность ГБОУ ДПО РО «Облкурсы» и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся и правилами внутреннего распорядка ГБОУ ДПО РО «Облкурсы» ознакомлен(а) и согласен(а).

Подпись _____ « _____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА РФ НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

с целью исполнения определенных условий договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации даю свое согласие государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) Ростовской области «Областные курсы повышения квалификации работников культуры и искусства», расположенному по адресу: 344019, г. Ростов-на-Дону, пл. Театральная, 1, на обработку в документальной и/или электронной форме нижеперечисленных персональных данных: анкетные данные; образование; паспортные; адрес места жительства; домашний телефон; дела, содержащие материалы по повышению квалификации, их аттестации, фотография и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени ГБОУ ДПО РО «Облкурсы», предусмотренная ст. 9 ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своем интересе. Данное согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, на основании п.3 ч.1 ст. 3 ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия и хранения договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации и может быть отозвано мной в письменной форме.

С положением «О защите персональных данных работников» государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) Ростовской области «Областные курсы повышения квалификации работников культуры и искусства» ознакомлен(а).

Подпись _____ « _____ » _____ 20__ г.

Директору
ГБОУ ДПО РО «Областные курсы
повышения квалификации работников
культуры и искусства»
Михайлиной А.Н.

(Ф.И.О., должность слушателя)

(место работы)

Заявление.

Прошу зачислить меня в состав слушателей на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «_____» с ____ по _____ г. по индивидуальному учебному плану (____ часов).

Приложение: _____ л.

1. Копия диплома о среднем профессиональном, высшем образовании _____ л.

Подпись _____ « ____ » _____ 20__ г.

С документами ГБОУ ДПО РО «Облкурсы», уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность ГБОУ ДПО РО «Облкурсы» и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся и правилами внутреннего распорядка ГБОУ ДПО РО «Облкурсы» ознакомлен(а) и согласен(а).

Подпись _____ « ____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА РФ НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

с целью исполнения определенных условий договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации даю свое согласие государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) Ростовской области «Областные курсы повышения квалификации работников культуры и искусства», расположенному по адресу: 344019, г. Ростов-на-Дону, пл. Театральная, 1, на обработку в документальной и/или электронной форме нижеперечисленных персональных данных: анкетные данные; образование; паспортные; адрес места жительства; домашний телефон; дела, содержащие материалы по повышению квалификации, их аттестации, фотографии и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени ГБОУ ДПО РО «Облкурсы», предусмотренная ст. 9 ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своем интересе. Данное согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, на основании п.3 ч.1 ст. 3 ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия и хранения договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации и может быть отозвано мной в письменной форме.

С положением «О защите персональных данных работников» государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) Ростовской области «Областные курсы повышения квалификации работников культуры и искусства» ознакомлен(а).

Подпись _____ « ____ » _____ 20__ г.