Генеральному директору
Общества с ограниченной ответственностью
«Основа профессионального развития» (ООО «ОПР»)
Лежневой Е.А.

от *Иванова Ивана Ивановича*

проживающего по адресу:

450001, Республика Башкортостан г.Уфа,
Проспект Октября 205, кв.1759

телефон: *+79123456789*

электронная почта: *ivanov@ivan.ru*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем Учебного центра дополнительного профессионального образования ООО «ОПР» по программе ~~профессиональной переподготовки~~ / повышения квалификации / ~~профессионального обучения~~

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием «Экспертиза временной нетрудоспособности», продолжительностью 72 академических часа, заочная, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Срок обучения с «*17 июня 2024 года*» по «*29 июня 2024 года*»

С уставом, с выпиской из реестра лицензией на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, копии которых размещены в сети Интернет на официальном сайте ООО «ОПР» https://профраз.рф/ ознакомлен(а)

_____*Иванов*_____
(подпись)

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, использование для целей образовательного процесса (проверка условий допуска к обучению, формирование личного дела обучающегося и выдача итогового документа об образовании, внесение данных об обучении в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО), оказания консультационных и информационных услуг, в соответствии с офертами размещенными на сайте ООО «ОПР» https://профраз.рф, в том числе: фамилия, имя, отчество; год, число и месяц рождения; паспортные данные; должность; сведения о месте работы; сведения об образовании, о переподготовке/повышении квалификации; сведения о трудовой деятельности; сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования для граждан Российской Федерации; адрес места жительства (по регистрации, фактический); домашний телефон, служебный телефон, мобильный телефон, адрес электронной почты; сведения о форме обучения, программе. На иные действия, предусмотренные законодательством Российской Федерации и необходимые в целях исполнения Договора, при этом согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации

_____*Иванов*_____
(подпись)

Прилагаю копии документов:
- удостоверяющего личность, гражданство;
- о смене фамилии (если документах об образовании/переподготовке указана иная фамилия)
- о высшем образовании;
- об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии);
- о профессиональной переподготовке (при наличии);
- сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);
- сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования для граждан Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства – при наличии);
- копию трудовой книжки, заверенную работодателем, (или) сведения о трудовой деятельности (при наличии).

Подпись _____*Иванов*_____ Дата *«10» июня 2024 г.*

ОБРАЗЕЦ