Директору Общества с ограниченной ответственностью «Научно-методический центр образования и развития» (ООО «НМЦ ОИР») Вельмисовой Е.И. 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  $\frac{1}{1}$  повышения квалификации /  $\frac{1}{1}$  повышения квалификации /  $\frac{1}{1}$ 

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 «<mark>17 июня 2024 года</mark>» по «<mark>29 июня 2024 года</mark>»

С уставо	OM, C	выпис	кой и	s pee	стра ј	тицензи	ей н	a o	существлен	ие об	бразова	ателы	ной д	еятел	ьности	(лиценз	ией і	на
осуществ	ление	обра	зовате	льной	деят	гельнос	ги),	С	образоват	ельн	ими пр	огран	имами	и д	другими	и докуме	нтам	1,
регламен	тирую	щими (	осущес	твлен	ие об	разоват	ельн	ой	деятельно	сти,	права	и с	бязан	ности	обуча	ающихся,	коп	ИΝ
которых	разме	ещены	в сел	и Ин	тернет	на о	фициа	альн	ом сайте	000	«ОПР»	http	os://r	грофра	≀дд.вя	ознаком	лен (а	.)
	T.E.																	

\_\_\_\_\_<mark>ИБан</mark> (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	<mark>«10» июн</mark>	я 2024 г <mark>.</mark>

Страница 1 из 2

Директору общества с ограниченной ответственностью «Научно-	-методический центр образования и развития» Вельмисовой Е.И.
(ФЙО) Иванов Иван Иванович	
Дата рождения: <mark>01.01.1990</mark>	
Зарегистрированного по адресу:	
индекс 450001 область (край, республика) Республика	<mark>Башкортостан</mark>
район	_ город <mark>Уфа</mark>
улица <mark>Проспект Октября</mark>	д. <mark>205</mark> корпкв. <mark>1759</mark>
Паспорт: серия _ <mark>8010</mark> № <del>123456</del> выдан:(кем)М	<mark>ЛВД России</mark>
когда <mark>01.</mark>	<u>02.2010</u>
гражданство <mark>Российская Федерация</mark>	

## Согласие на обработку персональных данных

## Я, Иванов Иван Иванович

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю ООО «НМЦ ОИР» (г. Уфа, Ленина, 95) согласие на обработку следующих категорий персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол (мужской, женский);
- адрес регистрации и проживания; контактный телефон и электронная почта (прочие контактные Интернет адреса);
- гражданство;
- номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- социальные льготы; сведения об образовании; сведения о прохождении аттестации: фотоизображения;
- документы об образовании, о месте работы, занимаемой должности, рабочих контактных телефонах (интернет адресов);
- иные сведения обо мне, которые необходимо ООО «НМЦ ОИР» для документального оформления правоотношений между мною и ООО «НМЦ ОИР»;

с целью корректного документального оформления обучения в ООО «НМЦ ОИР», обеспечения личной безопасности обучающихся, контроля качества предоставляемых услуг, информирования о работе обучающихся, предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством, размещения информации на сайт образовательного учреждения и в социальные группы в сети Интернет, обеспечения сохранности имущества.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данные сведения могут обрабатываться автоматизировано или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия договора на оказание платных образовательных услуг и может быть отозвано путем подачи письменного заявления ректору академии.

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с юридическими последствиями моего отказа предоставить указанные категории персональных данных. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах

Иванов Иван Иванович	_ <mark>подпись</mark>			
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)			
	«10» июня 2024 г.			