Директору АНО ИДПО «Госзаказ»

Балыбину Н.Б.

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного(ой) по адресу:

Тел: E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас зачислить меня в Автономную некоммерческую организацию Институт дополнительного профессионального образования «Госзаказ» на курс повышения квалификации по программе дополнительного профессионального образования **«Контрактная система в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения**

**государственных и государственных и муниципальных нужд»** по очно-заочной форме обучения на основании контракта/договора:

№ Д-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.

О себе сообщаю:

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимаемая должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году /обучаюсь

* Образовательное (-м) учреждение (-и) среднего профессионального образования;
* Образовательное (-м) учреждение (-и)высшего образования;

Диплом серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа об образовании и (или) квалификации либо справки о факте обучения в учебном заведении;
2. Копии документов, подтверждающих смену фамилии (свидетельства о браке, разводе, рождении, справки из ЗАГСа и пр.) (при наличии).

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. Личная подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен(а) с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. Личная подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, свидетельством о государственной регистрации, образовательными программами, положением «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и иными локальными актами АНО ИДПО «Госзаказ» и других локальных актах ознакомлен(а).

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. Личная подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во исполнение п.7 ст. 9 требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я даю свое согласие Автономной некоммерческой организации Институту дополнительного профессионального образования «Госзаказ» (630008, г. Новосибирск, ул. Кирова, д. 113, оф. 303) (далее - Институт) на обработку моих персональных данных, предоставленных мной Институту в форме заявления на сайте Института, с использованием средств автоматизации, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и иные действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях: участия в тестировании, анкетировании, проводимых Институтом для изучения и исследования мнения потенциальных клиентов и прочих физических лиц об услугах, предлагаемых Институтом; о качестве обслуживания; обработки моего обращения, включающей: проверку изложенных в обращении обстоятельств, а также осуществление связи со мной для предоставления информации о результатах рассмотрения моего обращения.

Предоставленные в Институт через форму заявки «Обратная связь» персональные данные подлежат уничтожению, либо обезличиванию по достижении указанных целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что для прекращения использования Институтом моих персональных данных, мне необходимо обратиться в Институт для оформления отзыва Согласия на обработку моих персональных данных.

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. Личная подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_