**АНКЕТА**

**слушателей курсов профессиональной переподготовки**

**(заполняется собственноручно)**

Фотокарточка и данные соответствуют документам,

удостоверяющим личность, документам об образовании

1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Число, месяц, год рождения |  |
| 3. Образование, когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов  Специальность по диплому  Квалификация по диплому |  |
| 4. Территория (область, городской округ, муниципальный район) |  |
| 5. Место работы (с указанием названия образовательной организации в соответствии с уставом) |  |
| 6. Должность |  |
| 7. Служебный адрес организации, телефоны (код), e-mail |  |
| 5.1. Адрес регистрации (с указанием индекса) |  |
| 5.2 Адрес фактического проживания (с указанием индекса) |  |
| 6. Паспорт или документ, его заменяющий (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| 7. Контактные телефоны (в том числе мобильный) |  |
| 8. Е-mail личный |  |

**Заполняющий анкету обязан в недельный срок сообщать обо всех последующих изменениях** (образовании, места жительства, паспорта и др.) **для внесения изменений в его личное дело.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие на обработку ГБУ ДПО ЧИППКРО (ИНН 7447041828, КПП 745301001, 454091 г. Челябинск, ул. Красноармейская, д. 88) персональных данных, указанных в настоящем письменном согласии, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Основанием обработки персональных данных, а также сведений, указанных в настоящем письменном согласии, является исполнение Правил приема, отчисления и восстановления слушателей (приказ от 01.04.2016 №264). Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом в выделенной сети. Информация доступна лишь для строго определенных сотрудников ГБУ ДПО ЧИППКРО, осуществляющих обработку. Письменное согласие действует на срок, указанный в соответствии с п.755 Перечня типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организации, с указанием сроков хранения, утвержденного Росархивом 06.10.2000

Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в ГБУ ДПО ЧИППКРО заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

НАСТОЯЩИМ Я ПОДТВЕРЖДАЮ ДОСТОВЕРНОСТЬ И ТОЧНОСТЬ УКАЗАННЫХ В ПИСЬМЕННОМ СОГЛАСИИ СВЕДЕНИЙ.

Я ознакомлен (а) с локальными нормативными актами ГБУ ДПО ЧИППКРО по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности.

НАСТОЯЩИМ Я ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ УКАЗАННЫХ В ПИСЬМЕННОМ СОГЛАСИИ

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Фамилия, инициалы