

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на обучение в группу по программе дополнительного профессионального образования

1. Ф.И.О.:
2. Число, месяц, год рождения:.
3. Место регистрации:
4. Место жительства:
5. Телефон: сот. +7 _____, раб (дом). _____
6. e-mail: _____
7. Паспорт:;
8. СНИЛС:
9. Образование:
10. Уведомления и объявления от **ООО «Биофабрика СПб»** хочу получать
- на номер сотового телефона *звонок , смс на электронную почту .

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись

Я, _____ своё согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись

С Положением ООО «Биофабрика СПб», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, учебным планом, правилами техники безопасности, и прочими внутренними документами об организации и осуществлении образовательной деятельности, регламентирующими правила приема обучающихся, режимом занятий обучающихся, формами, периодичностью и порядком текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления обучающихся, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися ознакомлен (а).

«__» _____ г. _____ / _____ /
Подпись

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____;
(заполняется Ф.И.О. полностью, паспорт, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Биофабрика СПб» расположенному по адресу: 196106, г. Санкт-Петербург, пр. Ю. Гагарина, д. 1, литера А, пом. 68 Н, комната 234 (далее - Оператор) на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, если обработка без использования таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес регистрации и проживания, контактные телефоны, сведения об образовании и уровне квалификации, сведения о трудовой деятельности (в случаях, установленных законом), при условии, что их обработка осуществляется штатными сотрудниками, допущенными к обработке персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в целях исполнения требований Федерального закона Российской Федерации от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Федерального закона от 12.02.1998 № 28-ФЗ "О гражданской обороне".

Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, проверку, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Оператора. Оператор имеет также право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение действующего законодательства Российской Федерации. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения учетных дел и составляет 6 (шесть) лет.

Передача моих персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить их обработку по истечении времени, необходимого для осуществления соответствующих технических и организационных мер. При этом я несу ответственность за невозможность исполнения Оператором обязательств по заключенному с ним договору оказания услуг в результате такого отзыва.

Контактные телефоны: _____

Почтовый адрес: _____

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ г. и действует до его отзыва или истечения срока хранения моих персональных данных.

_____/_____/

подпись