

uc@novakad.ru

<https://novakad.ru/>

8-800-100-24-96

Лицензия № 19281 от 13.02.2017г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директоруВасиленко Евгению ВитальевичуОт (ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт (серия и номер, кем и когда выдан):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Почтовый адрес (с индексом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ Телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявка на обучение в Учебном центре «Новая Академия»**

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

Прошу провести обучение по следующим программам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО**  | **Образование (Серия и номер диплома/аттестата, кем и когда выдан)** | **Наименование учебной программы, по которой необходимо провести обучение** |
|  |  |  |

Ксерокопия (скан) документа об образовании прилагается.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Подпись: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Настоящей подписью, Я подтверждаю достоверность указанных персональных данных и даю согласие на обработку согласно 152 Федеральному Закону.*

Генеральному директору

Василенко Евгению Витальевичу

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

 *(Фамилия, Имя, Отчество полностью)*

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(серия, номер) (кем, когда выдан)*

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на автоматизированную и не автоматизированную обработку моих персональных данных Оператором ООО «Новая Академия» (лицензия на ведение образовательной деятельности 19281 от 13 февраля 2017г., ИНН 6671037810, КПП 667101001, юридический адрес: 620075, г. Екатеринбург, ул. Пушкина, 9а, офис 113) для выполнения необходимых действий связанных с обучением: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные; личная подпись; страна и город проживания; e-mail, гражданство, снилс, документ (диплом), подтверждающий наличие высшего образования, при расхождении фамилии в паспорте и дипломе - номер свидетельства о браке или расторжения, или перемене имени, - содержащихся в запрашиваемых документах, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с целью получения образовательных услуг, обеспечения личной безопасности для обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Подпись: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**о согласии на передачу оператором персональных данных третьим лицам**

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

 *(Фамилия, Имя, Отчество полностью)*

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(серия, номер) (кем, когда выдан)*

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 10.1 ФЗ РФ от 26.07.2006 М9152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями от 30.12.2020 года) своей волей и в своем интересе выражаю согласие на распространение моих персональных данных Оператором ООО «Новая Академия» лицензия на ведение образовательной деятельности 19281 от 13 февраля 2017г., ИНН 6671037810, КПП 667101001, юридический адрес: 620075, г. Екатеринбург, ул. Пушкина, 9а, офис 113: Фамилия, имя, отчество; СНИЛС; адрес; контактный номер телефона; паспортные данные; страна и город проживания; гражданство, снилс, e-mail, документ (диплом), подтверждающий наличие высшего образования, при расхождении фамилии в паспорте и дипломе - номер свидетельства о браке или расторжения, или перемене имени, включая передачу, с целью получения образовательных услуг, для обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов.

Настоящее согласие на распространение персональных данных дается с момента его подписания на срок обучения и может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Подпись: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |