

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»

Е.Е. Раимов

«10» июля 2024 г.



**Форма заявления о зачислении
на образовательные программы дополнительного профессионального
образования**

Директору
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»
Раимову Ринату Рафиковичу
от

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Заполнять печатными буквами или разборчивым почерком¹

Прошу зачислить меня на программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации / программу профессиональной переподготовки «_____» в объеме _____ академических часов по _____ форме обучения, нормативный срок обучения _____ недели.

О себе сообщаю следующее:

Документ, удостоверяющий личность (серия, №, кем и когда выдан, код подразделения)	
Место жительства (почтовый адрес): индекс, город, улица, дом, квартира	
СНИЛС	
Образование (СПО, высшее, учусь)	
Специальность по диплому	
№ и серия диплома и дата выдачи, наименование учебного заведения	
Фамилия, указанная в дипломе	
Наличие ученой степени	
Документ, подтверждающий изменения ФИО (при необходимости)	
Место основной работы / учёбы (название предприятия, должность / название образовательного учреждения)	
Стаж работы в занимаемой должности: ___ лет, _____ мес.	

¹ В случае заполнения информация данного заявления неразборчивым почерком и отказа от предоставления ксерокопии первой страницы паспорта, ответственность за возможные ошибки в написании ФИО в выдаваемом Союзом «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» документе возлагается на слушателя.

Дополнительная информация ²	
Телефон мобильный	
e-mail	

- Имею свободный доступ к компьютеру и возможность выхода в Интернет

_____ (подпись)

- Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения, расположенной по адресу в Интернете <https://tpprm.ru/obuchenie/svedeniya-ob-obrazovatelnoy-organizatsii/>, в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий³

_____ (подпись)

Подтверждаю, что ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:

- с лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- с Уставом Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия»;
- с Правилами приема граждан на обучение по программам дополнительного профессионального образования в Союзе «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия»;
- с нормативными документами Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», определяющими обработку и хранение персональных данных;
- Правилами внутреннего распорядка для участников образовательных отношений;
- локальными актами Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», регламентирующими организацию образовательного процесса.

_____ (подпись)

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; пол; гражданство; дата рождения; адрес регистрации; серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, наименование органа, выдавшего документ; серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации, наименование организации, выдавшей документ; номер телефона; иных данных, связанных с приемом и обучением в Союзе «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Персональные данные предоставляются в целях исполнения Договора, а также оказания образовательных услуг, в соответствии с лицензией Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Согласие на обработку персональных данных действует в течение всего срока действия Договора, а также не менее 3-х лет после прекращения действия Договора.

_____ подпись поступающего

Даю согласие на фото- и видеосъемку с дальнейшим использованием полученных материалов в рекламных целях Союзу «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», размещения на официальном сайте Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

_____ подпись поступающего

Достоверность сведений в заявлении и подлинность подаваемых документов подтверждаю:

« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____ / _____
 (подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)

² Указываются при необходимости и по желанию поступающего, например, сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; сведения о наличии опыта профессиональной деятельности; сведения об освоенных ранее программах, в т.ч. ДПП, и реквизиты подтверждающих документов о квалификации/сертификатов; другие сведения.

³ Подписывается при реализации программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ДОТ) (синхронный и асинхронный формат).

К заявлению прилагаю сканы

1. Копии документа, удостоверяющего личность (паспорт)
2. Копии дипломов о высшем образовании / среднем профессиональном образовании
3. Скан СНИЛС

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»


«10» июля 2024 г.



**Форма согласия на обучение по образовательным программам
дополнительного профессионального образования**

Директору
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»
Раимову Ринату Рафиковичу
от

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

СОГЛАСИЕ

Я, _____, зарегистрированный по
адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: паспорт № _____ серия _____, выданный
_____ дата выдачи _____ г.

даю согласие на обучение в _____ формате по программе повышения
квалификации / программе профессиональной переподготовки
«_____».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего
письменного уведомления в Союз «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в
архив.

«__» _____ 202__ г. _____

подпись

УТВЕРЖДАЮ:



Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»

Р.Р. Раимов

«___» июля 2024 г.

Форма согласия на обработку персональных данных зачисляемых на образовательные программы дополнительного профессионального образования

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я (далее – «Субъект»), _____

документ, удостоверяющий личность _____

(вид, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу _____

(адрес места регистрации)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. No 152-ФЗ

даю свое согласие Союзу «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» (далее – «Оператор»), юридический адрес: 430005, г. Республика Мордовия, Саранск, ул. Московская, д. 14

на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан); данные об образовании (наименование образовательного учреждения, специальность; сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи); информация о трудовой деятельности (место работы, занимаемая должность); адрес регистрации (по паспорту); почтовый адрес и контактные данные (телефон, адрес электронной почты); сведения о браке (расторжении, смене фамилии); сведения об оценках.

2. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях: предоставления образовательных услуг на основании заключенного договора; ведения учета и хранения информации о полученной услуге, результатах освоения образовательной программы, выданном документе; выдачи справок и иных сведений по запросу Субъекта, работодателей, органов государственного управления в соответствии с законодательством РФ; восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих обучение, в случае их утери; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности Оператора.

3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Субъекта, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 202__ г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с «Положением об обработке, хранении и защите персональных данных слушателей Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» и положениями **Федерального закона от 27 июля 2006 года No 152-ФЗ «О персональных данных»**, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»

Р.В. Раимов

«10» июля 2024



Форма заявления о зачислении на образовательные программы профессионального обучения

Директору
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»
Раимову Ринату Рафиковичу
от

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Заполнять печатными буквами или разборчивым почерком⁴

Прошу зачислить меня на программу профессионального обучения по программе профессиональной подготовки / по программе переподготовки рабочих и служащих / по программе повышения квалификации «_____» в объеме _____ академических часов по _____ форме обучения, нормативный срок обучения _____ месяцев / недель.

О себе сообщаю следующее:

Документ, удостоверяющий личность (серия, №, кем и когда выдан, код подразделения)	
Место жительства (почтовый адрес): индекс, город, улица, дом, квартира	
СНИЛС	
Образование (освоение образовательной программы основного общего образования, среднего общего образования, СПО, высшее, учусь)	
Специальность по диплому	
№ и серия диплома и дата выдачи, наименование учебного заведения	
Фамилия, указанная в дипломе	
Наличие ученой степени	
Наличие профессии рабочего, профессии рабочего или должность служащего, должности служащих	
№ и серия свидетельства о профессии рабочего, должности	

⁴ В случае заполнения информация данного заявления неразборчивым почерком и отказа от предоставления ксерокопии первой страницы паспорта, ответственность за возможные ошибки в написании ФИО в выдаваемом Союзом «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» документе возлагается на слушателя.

служащего и дата выдачи, наименование учебного заведения	
Документ, подтверждающий изменения ФИО (при необходимости)	
Место основной работы / учёбы (название предприятия, должность / название образовательного учреждения)	
Стаж работы в занимаемой должности: ___ лет, _____ мес.	
Дополнительная информация ⁵	
Телефон мобильный	
e-mail	

- Имею свободный доступ к компьютеру и возможность выхода в Интернет

_____ (подпись)

- Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения, расположенной по адресу в Интернете <https://tpprm.ru/obuchenie/svedeniya-ob-obrazovatelnoy-organizatsii/>, в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий⁶

_____ (подпись)

Подтверждаю, что ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:

- с лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- с Уставом Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия»;
- с Правилами приема граждан на обучение по программам профессионального обучения в Союзе «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия»;
- с нормативными документами Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», определяющими обработку и хранение персональных данных;
- Правилами внутреннего распорядка для участников образовательных отношений;
- локальными актами Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», регламентирующими организацию образовательного процесса.

_____ (подпись)

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; пол; гражданство; дата рождения; адрес регистрации; серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, наименование органа, выдавшего документ; серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации, наименование организации, выдавшей документ; номер телефона; иных данных, связанных с приемом и обучением в Союзе «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Персональные данные предоставляются в целях исполнения Договора, а также оказания образовательных услуг, в соответствии с лицензией Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Согласие на обработку персональных данных действует в течение всего срока действия Договора, а также не менее 3-х лет после прекращения действия Договора.

_____ подпись поступающего

Даю согласие на фото- и видеосъемку с дальнейшим использованием полученных материалов в рекламных целях Союзу «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», размещения на официальном сайте Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

_____ подпись поступающего

⁵ Указываются при необходимости и по желанию поступающего, например, сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; сведения о наличии опыта профессиональной деятельности; сведения об освоенных ранее программах, в т.ч. ДПП, и реквизиты подтверждающих документов о квалификации/сертификатов; другие сведения.

⁶ Подписывается при реализации программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ДОТ) (синхронный и асинхронный формат).

Достоверность сведений в заявлении и подлинность подаваемых документов подтверждаю:

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)

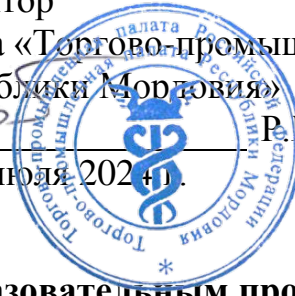
К заявлению прилагаю сканы

1. Копии документа, удостоверяющего личность (паспорт)
2. Копии дипломов об образовании
3. Копии свидетельства о профессии рабочего, должности служащего
4. Скан СНИЛС

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»


Р.Р. Раимов
«10» июля 2024 г.



Форма согласия на обучение по образовательным программам профессионального обучения

Директору
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»
Раимову Ринату Рафиковичу
от

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

СОГЛАСИЕ

Я, _____, зарегистрированный по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: паспорт № _____ серия _____, выданный _____ дата выдачи _____ г.

даю согласие на профессиональное обучение в _____ формате по программе профессиональной подготовки / по программе переподготовки / по программе повышения квалификации «_____».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления в Союз «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив.

« ____ » _____ 202__ г. _____
подпись

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»

Р.Р. Раимов

«10» июля 2014 г.



Форма согласия на обработку персональных данных зачисляемых на образовательные программы профессионального обучения

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я (далее – «Субъект»), _____

документ, удостоверяющий личность _____
(вид, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу _____
(адрес места регистрации)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ

даю свое согласие Союзу «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» (далее – «Оператор»), юридический адрес: 430005, г. Республика Мордовия, Саранск, ул. Московская, д. 14

на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан); данные об образовании (наименование образовательного учреждения, специальность; сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи); информация о трудовой деятельности (место работы, занимаемая должность); адрес регистрации (по паспорту); почтовый адрес и контактные данные (телефон, адрес электронной почты); сведения о браке (расторжении, смене фамилии); сведения об оценках.

2. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях: предоставления образовательных услуг на основании заключенного договора; ведения учета и хранения информации о полученной услуге, результатах освоения образовательной программы, выданном документе; выдачи справок и иных сведений по запросу Субъекта, работодателей, органов государственного управления в соответствии с законодательством РФ; восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих обучение, в случае их утери; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности Оператора.

3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Субъекта, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 202__ г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с «Положением об обработке, хранении и защите персональных данных слушателей Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» и положениями **Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»**, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 202_____ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

« _____ » _____ 202_____ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»

Р.Р. Раимов

«11» июля 2024 г.



**Форма заявления о зачислении
на образовательные программы дополнительного образования детей
и взрослых**

Директору
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»
Раимову Ринату Рафиковичу
от

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Заполнять печатными буквами или разборчивым почерком⁷

Прошу зачислить меня на дополнительную общеразвивающую программу
«_____» в объеме _____ академических часов по _____
форме обучения, нормативный срок обучения _____ недель.

О себе сообщаю следующее:

Документ, удостоверяющий личность (серия, №, кем и когда выдан, код подразделения)	
Место жительства (почтовый адрес): индекс, город, улица, дом, квартира	
СНИЛС	
Образование (освоение образовательной программы основного общего образования, среднего общего образования, СПО, высшее, учусь)	
Специальность по диплому	
№ и серия диплома и дата выдачи, наименование учебного заведения	
Фамилия, указанная в дипломе	
Наличие ученой степени	
Наличие профессии рабочего, профессии рабочего или должность служащего, должности служащих	
№ и серия свидетельства о профессии рабочего, должности служащего и дата выдачи, наименование учебного заведения	

⁷ В случае заполнения информация данного заявления неразборчивым почерком и отказа от предоставления ксерокопии первой страницы паспорта, ответственность за возможные ошибки в написании ФИО в выдаваемом Союзом «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» документе возлагается на слушателя.

Документ, подтверждающий изменения ФИО (при необходимости)	
Место основной работы / учёбы (название предприятия, должность / название образовательного учреждения)	
Стаж работы в занимаемой должности: ___ лет, _____ мес.	
Дополнительная информация ⁸	
Телефон мобильный	
e-mail	

- Имею свободный доступ к компьютеру и возможность выхода в Интернет

_____ (подпись)

- Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения, расположенной по адресу в Интернете <https://tpprm.ru/obuchenie/svedeniya-ob-obrazovatelnoy-organizatsii/>, в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий⁹

_____ (подпись)

Подтверждаю, что ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:

- с лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- с Уставом Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия»;
- с Правилами приема граждан на обучение по программам дополнительного образования в Союзе «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия»;
- с нормативными документами Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», определяющими обработку и хранение персональных данных;
- Правилами внутреннего распорядка для участников образовательных отношений;
- локальными актами Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», регламентирующими организацию образовательного процесса.

_____ (подпись)

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; пол; гражданство; дата рождения; адрес регистрации; серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, наименование органа, выдавшего документ; серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации, наименование организации, выдавшей документ; номер телефона; иных данных, связанных с приемом и обучением в Союзе «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Персональные данные предоставляются в целях исполнения Договора, а также оказания образовательных услуг, в соответствии с лицензией Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Согласие на обработку персональных данных действует в течение всего срока действия Договора, а также не менее 3-х лет после прекращения действия Договора.

_____ подпись поступающего

Даю согласие на фото- и видеосъемку с дальнейшим использованием полученных материалов в рекламных целях Союзу «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия», размещения на официальном сайте Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

_____ подпись поступающего

⁸ Указываются при необходимости и по желанию поступающего, например, сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; сведения о наличии опыта профессиональной деятельности; сведения об освоенных ранее программах, в т.ч. ДПП, и реквизиты подтверждающих документов о квалификации/сертификатов; другие сведения.

⁹ Подписывается при реализации программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ДОТ) (синхронный и асинхронный формат).

Достоверность сведений в заявлении и подлинность подаваемых документов подтверждаю:

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)

К заявлению прилагаю сканы

1. Копии документа, удостоверяющего личность (паспорт)
2. Скан СНИЛС

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»

Р.Р. Раимов
«10» июля 2021 г.



**Форма согласия на обучение по образовательным программам
дополнительного образования детей**

Директору
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»
Раимову Ринату Рафиковичу
от

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

СОГЛАСИЕ

Я, _____, зарегистрированный по
адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: паспорт № _____ серия _____, выданный
_____ дата выдачи _____ г.

даю согласие на обучение в _____ формате по дополнительной
общеразвивающей программе «_____».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего
письменного уведомления в Союз «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия».

Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в
архив.

«__» _____ 202__ г. _____
подпись

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
Союза «Торгово-промышленная палата
Республики Мордовия»

 Р.Р. Раимов

«10» июля 2024 г.



**Форма согласия на обработку персональных данных
зачисляемых на образовательные программы дополнительного образования
детей и взрослых**

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я (далее – «Субъект»), _____

документ, удостоверяющий личность _____
(вид, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу _____
(адрес места регистрации)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ

даю свое согласие Союзу «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» (далее – «Оператор»), юридический адрес: 430005, г. Республика Мордовия, Саранск, ул. Московская, д. 14

на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан); данные об образовании (наименование образовательного учреждения, специальность; сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи); информация о трудовой деятельности (место работы, занимаемая должность); адрес регистрации (по паспорту); почтовый адрес и контактные данные (телефон, адрес электронной почты); сведения о браке (расторжении, смене фамилии); сведения об оценках.
2. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях: предоставления образовательных услуг на основании заключенного договора; ведения учета и хранения информации о полученной услуге, результатах освоения образовательной программы, выданном документе; выдачи справок и иных сведений по запросу Субъекта, работодателей, органов государственного управления в соответствии с законодательством РФ; восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих обучение, в случае их утери; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности Оператора.
3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Субъекта, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 202__ г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с «Положением об обработке, хранении и защите персональных данных слушателей Союза «Торгово-промышленная палата Республики Мордовия» и положениями **Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»**, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)