

Директору ОГБУК ОУНБ Соколову
Эдуарду Константиновичу
от _____

Место работы _____
Должность _____

Образование _____

Проживающего по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____
кем выдан _____

Дата выдачи _____ код подразделения _____
Дата рождения _____
Тел.: _____
e-mail: _____
СНИЛС: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение в ОГБУК ОУНБ по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «_____» в объеме _____ академических часов.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, Уставом ОГБУК ОУНБ, Правилами внутреннего распорядка Слушателей ознакомлен(а). На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ

«О персональных данных»

Я, _____ в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; отражения информации в документах об обучении; обеспечения моей безопасности; выполнения Библиотекой поручений и требований контролирующих, надзорных органов, учредителя, даю согласие ОГБУК ОУНБ (юридический адрес: 156005, Костромская область, г. Кострома, ул. Советская, дом 73) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие, входят: фамилия, имя, отчество (при наличии); год, месяц, дата рождения; место рождения; номер и серия основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; e-mail, информация о смене фамилии, имени, отчества (при наличии); информация о трудовой деятельности (место работы, должность), СНИЛС, сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер, видео- и фотоизображения, полученные с камер наружного и внутреннего наблюдения, данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность)

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь предоставить уточненные данные.

Настоящее согласие действует с момента подписания до дня отзыва в письменной форме или расторжения со мной трудового договора, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

Внутренними документами Библиотеки в области персональных данных я ознакомлен (а).

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

«__»_____20__г.

_____/ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

