*Директору Высшей школы технологии и энергетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет промышленных технологий и дизайна»*

*Луканину П.В. от*

Фамилия и инициалы

домашний телефон или адрес, сотовый телефон,

(e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на программу повышения квалификации по направлению «Энергетический менеджмент в бюджетной организации»

О себе сообщаю следующее:

1. Ф. И. О. (полностью)
2. Дата рождения
3. Паспортные данные
4. Адрес регистрации
5. Сведения об образовании (что окончил и когда, специальность и квалификация по образованию, № диплома о среднем специальном или высшем образовании)
6. Занимаемая должность на момент обучения (специалист, руководитель)
7. Наименование предприятия

дата

подпись

-'А? 5

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) Субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее - ПД) на срок с момента подписания согласия до 31.12.2016 в необходимом для получения дополнительного образования в ВШТЭ СПбГУПТД.

Адрес и наименование оператора, получающего разрешение на обработку ПД: 198095, г. Санкт-Петербург, ул. Ивана Черных д.; Высшая школа технологии и энергетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет промышленных технологий и дизайна».

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечении личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, Субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД. Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД. Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

дата подпись

ОЗНАКОМЛЕН:

* с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней;
* с правилами приема в Университет на обучение по дополнительным профессиональным программам.

подпись

**Анкета слушателя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. | Дата  рождения | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) | Адрес  регистрации | Должность | Наименование  организации | Телефон  (мобильный) | Адрес  электронной  почты |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |