

Генеральному директору
ООО «Школа беспилотной авиации»
Кирикову Денису Владимировичу
От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Оператор беспилотных летательных аппаратов мультироторного типа» с применением дистанционного обучения. На момент начала обучения имею:

1. Базовое образование _____
_____ среднее профессиональное/высшее/получаю (указать какое)
2. Диплом/справка (нужное подчеркнуть) номер/серия, рег. номер _____
от « ____ » _____.
3. Место работы/учебы _____
4. Должность _____
(подчеркните: руководитель / специалист).
5. Источник оплаты обучения (подчеркнуть): физ. лицо/юр. лицо (ИНН юр. лица при наличии: _____).

В соответствии с установленными требованиями прилагаю:

1. копию паспорта (документ, удостоверяющий личность) - страница с фото;
2. копию документа, подтверждающего наличие (диплом) либо получение (справка) высшего или среднего профессионального образования
3. копию документа, подтверждающего смену ФИО (в случае несоответствия ФИО в паспорте и документах об образовании);
4. копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
5. заявление на обучение и согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1);
6. иные документы (указать при наличии): _____

Прошу по окончании обучения отправить документ о квалификации посредством оператора почтовой связи заказным почтовым отправлением на адрес:

Индекс _____
Регион (Область, край, республика и т.п.) _____
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом _____
Квартира _____

Даю согласие на обработку персональных данных _____
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в ООО «Школа беспилотной авиации» персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о месте работы, сведения о социальных льготах, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, информация о страховом пенсионном свидетельстве, информация об идентификационном номере налогоплательщика, и т.п.) и размещение их в базах данных ООО «Школа беспилотной авиации», действующих в ООО «Школа беспилотной авиации» для обработки персональных данных слушателей. Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться представителям государственных органов РФ, органов местного самоуправления и др. для решения задач, связанных с обучением в ООО «Школа беспилотной авиации». Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства РФ. Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения в ООО «Школа беспилотной авиации», а также после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ. Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

«___» _____ 20__ г. _____
подпись (расшифровка)