

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Иркутской области «Региональный институт кадровой политики и непрерывного профессионального образования» по дополнительной профессиональной программе *повышения квалификации «Подготовка экспертов по стандартам WorldskillsRussia по компетенции «Администрирование отеля»* в объеме 56 часов по очной форме обучения на основе договора об оказании платных образовательных услуг с 16. 12. 2020 года.

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной профессиональной программой, Правилами приема на обучение, Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительной профессиональной программы, Правилами внутреннего распорядка слушателей, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг ознакомлен(а).

На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, _____, даю свое согласие Региональному институту кадровой политики на сбор и обработку моих персональных данных в целях организации процесса обучения.

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное разрешение, включают в себя данные, предоставленные мною при заполнении учетной карточки слушателя.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение срока обучения и на период хранения – 5 лет.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением оператору письменного уведомления. С момента получения уведомления, а также при прекращении обучения оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение трех дней с момента получения отзыва.

При достижении целей обработки персональных данные подлежат уничтожению по истечении одного месяца с даты достижения целей.

К заявлению прилагается копия диплома об образовании и о квалификации.

« _____ » _____ 202_____ года _____
Подпись _____ инициалы, фамилия

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

ФИО слушателя

(полностью печатными буквами)

Полная дата рождения

Паспорт: серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

Контакты слушателя

Адрес проживания слушателя

Уровень

образования

e-mail: _____ сот.тел. _____

- ☐ среднее профессиональное (подготовка квалифицированных рабочих (служащих))
☐ среднее профессиональное (подготовка специалистов среднего звена)
☐ высшее (бакалавриат)
☐ высшее (специалитет, магистратура)
☐ высшее (подготовка кадров высшей квалификации)

Документ об образовании и квалификации

учреждение, год окончания
направление подготовки
квалификация
серия, номер

Место работы

e-mail, телефон ОУ

Должность

Квалификационная категория

Стаж работы

общий _____ педагогический _____

В порядке, предусмотренном п.2. ст. 434 Гражданского кодекса РФ, заявляю о своем участии в качестве стороны по Договору от « _____ » _____ 202_____ г. № _____, заключенному между Исполнителем – Региональным институтом кадровой политики и Заказчиком – _____, направившим меня на обучение. С условиями Договора, со своими правами и обязанностями обучающегося по Договору ознакомлен(а), согласен(на).