

Приложение №1 к Договору  
И.о. ректора ПушГЕНИ  
Дулясовой М.В. от

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Возраст (полных лет) \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия/номер/  
кем/когда выдан \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_

---

Место работы, должность \_\_\_\_\_

---

Образование (высшее: специалитет/ бакалавриат/  
магистратура или среднее) \_\_\_\_\_  
Специальность по диплому \_\_\_\_\_

---

Стаж в занимаемой должности \_\_\_\_\_  
Телефон дом. /раб. \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять меня на курсы повышения квалификации

---

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» я даю согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, место работы, данные об образовании, должность, квалификационный уровень, стаж, номер телефона (домашний, мобильный) Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Пушинский государственный естественно-научный институт» (ПушГЕНИ), а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ПушГЕНИ с целью осуществления образовательной деятельности (обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации). Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)